**DOMANDA DI VALUTAZIONE DELL’ INCIDENZA APPROPRIATA (LIVELLOII)**

**di P/P/P/I/A ai sensi del punto 7.3 dell’Allegato A alla DGR 1183/2022**

 Alla Direzione centrale difesa dell’ambiente,

 energia e sviluppo sostenibile

 Servizio valutazioni ambientali

 *pec:* *ambiente@certregione.fvg.it*

Alla Direzione centrale risorse agroalimentari,

 forestali e ittiche

 Servizio biodiversità

 *pec: biodiversita@certregione.fvg.it*

**OGGETTO**: DPR 357/1997 - DGR 1183/2022 - Domanda di avvio della procedura di valutazione dell’incidenza in relazione al piano/programma/progetto/intervento/attività P/P/P/I/A ...... *(oggetto istanza)* .. . da realizzarsi in/nei Comune/i di ............................................................................................................................................................

Il/La sottoscritto/a ........................................................................................................................................................,

in qualità di:

🞏 proprietario

🞏 legale rappresentante

🞏 altro (*specificare*)

della *(Società, Ente )* ..................................................................... ,

Codice Fiscale /Partita IVA n. ............................................con sede a ..........................................................................

cap. ........................, in via ............................................................................................................................................................................, n. ..............,

PEC ...........................................................................................................................................

**CHIEDE**

l’avvio della procedura di valutazione dell’incidenza in relazione al P/P/P/I/A (*breve descrizione*).............................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

che interessa il sito/i Rete Natura 2000 (*riportare la denominazione*) ..................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

A tal fine:

* Dichiara di aver trasmesso copia della documentazione a:

🞏 Eventuali altri soggetti da coinvolgere ai sensi della DGR 1183/2022, allegato A punto 7.3 lettera b (*specificare*)......................................................................................................................................................................................

* Allega alla presente istanza:

🞏 la documentazione relativa al P/P/P/I/A;

🞏 lo Studio di incidenza avente i contenuti di cui alla scheda 3 dell’Allegato B, redatto e firmato da tecnici del settore naturalistico-ecologico;

La domanda va corredata da due marche da bollo da 16,00 euro (non dovute per enti pubblici). L’imposta di bollo può essere assolta indicando il numero identificativo e la data della marca da bollo oppure utilizzando il modello F24 che è da allegare, scansionato.

A tal fine:

* Dichiara, ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, che:
* la seguente marca da bollo di euro 16,00 è stata utilizzata per la presentazione dell’istanza in oggetto (indicare data e numero seriale della marca da bollo)

..................................................................................................................................................................................................................................

* la seguente marca da bollo di euro 16,00 sarà utilizzata in caso di rilascio del provvedimento di screening di incidenza (indicare data e numero seriale della marca da bollo)

..................................................................................................................................................................................................................................

* Allega il modello F24 .............................................................................................................................................................................................

Dichiara altresì di essere informato che l’Amministrazione pubblica nel sito istituzionale dell’Ente la documentazione depositata e che può consentire l’accesso del pubblico sia mediante visione che estrazione di copia della documentazione medesima.

Si comunica inoltre che:

per informazioni tecnico-amministrative sul P/P/P/I/A in argomento può essere contattato:.............................................................................................................................................................................................................................

per informazioni tecniche relative allo Studio di incidenza può essere contattato:........................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

Lì ..................................................................

 FIRMA 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1All’istanza va allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.