

Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di incidenza - verifica preliminare

Alla Comunità Montana
"Calore Salernitano"
Via Cesine, 3
84069 Roccadaspide (Sa)
Ufficio Valutazione Incidenza

Pec: ufficio.valutazioneincidenza@pec.cmcalore.it

Il richiedente (*inserire denominazione*) Bellissimo Donato
con sede in (*inserire indirizzo completo, numero di fax, pec*) _____
Corso Vittorio Emanuele, 24
per il seguente (*inserire la denominazione completa del progetto/intervento*) _____
Ripristino terreni agricoli di proprietà
presenta

ISTANZA

di verifica preliminare alla valutazione di incidenza ai sensi dell'art. 5 del Regolamento regionale n. 1/2010.

Ai fini dell'avvio della procedura allega i seguenti documenti in formato cartaceo:

1. il progetto/domanda d'autorizzazione comprensiva di tutti i documenti previsti dal procedimento di autorizzazione e corredato dell'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che lo compongono;
2. il modulo di verifica preliminare;
3. un report fotografico dell'area interessata dall'intervento;
4. idonea cartografia (IGM 1:25.000) in cui è evidenziata l'area oggetto di intervento;
5. l'elenco dei pareri necessari per l'autorizzazione, distinti in pareri da acquisire e già acquisiti;
6. copia dei pareri già acquisiti;
7. copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazioni di incidenza;
8. copia della ricevuta del versamento, sul conto corrente postale 10638849, intestato alla Comunità Montana Calore Salernitano, degli oneri istruttori di cui alla DGR 686/2016 corredata dalla dichiarazione inerente il costo del progetto/intervento.
9. *Altro.....*

I documenti di cui ai punti precedenti e la presente istanza sono trasmessi anche su supporto digitale (n° 1 copia CD-ROM).

Riferimento per eventuali comunicazioni:

Nome e cognome: Gaetano Di Cianni

Indirizzo: Corso Vittorio Veneto 2

Tel. 3464108220

Fax

PEC g.di_cianni@conafpec.it

Data 23/03/2023

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

Bellissimo Donato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 e 38 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la Sottoscritto/a Gaetano Di Cianni il 20/03/1993
nato/a a Vallo della Lucania, residente a Piaggine,
codice fiscale/partita IVA DCNGTN93C20L628L, iscritto all'albo in
qualità di professionista incaricato per Pratica ripristino terreni ai sensi dell'art. 156 del Regolamento Regionale n. 3/2017
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di
atti falsi, come previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, "Testo unico delle
disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" sotto
la propria responsabilità

DICHIARA

- a seguito di incarico ricevuto da Sig. Donato Bellissimo
(*indicare se Procedente/Proponente*) Proponente,
di aver redatto il modulo di verifica preliminare relativo all'intervento/progetto
denominato Trasformazione terreni saldi in terreni soggetti a periodica lavorazione
(*breve descrizione*) Verranno effettuati interventi di ripristino dei terreni agricoli tra i quali: taglio di specie arboree per ridurre densità, ripristino di muretti a secco, pozzi già esistenti e recinzione in pali di castagno e rete elettrosaldata.
e che sulla base della documentazione acquisita e delle proprie conoscenze
tecniche e scientifiche maturate nell'ambito della propria attività, le informazioni e i
dati contenuti nel modulo di verifica preliminare di cui alla pratica indicata sono
veritieri;
- le copie su supporto digitale (n° 1 CD-ROM) dell'istanza di avvio della procedura di
verifica preliminare alla valutazione di incidenza e della documentazione ad essa
allegata sono conformi agli originali cartacei prodotti.

Luogo e data

23/03/2023

Timbro e Firma del professionista



Alla dichiarazione è allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in merito al valore del progetto/intervento ai fini del calcolo degli oneri istruttori (punto 2 dell'Allegato A alla DGR 683/2010)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 e 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a Gaetano Di Cianni il 20/03/1993
 nato/a a Vallo della Lucania, residente a (inserire indirizzo completo di CAP)
Piaggine (84065) - Corso Vittorio Veneto 2
Piaggine (84065) - Corso Vittorio Veneto 2, codice fiscale DCNGTN93C20L628L,
 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di
 atti falsi, come previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, "Testo unico delle
 disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",
 sotto la propria responsabilità in qualità di proponente del progetto/intervento (indicare il
titolo del progetto e la localizzazione) Trasformazione terreni saldi in terreni soggetti
a periodica lavorazione
 sulla base del quadro tecnico economico del progetto/intervento

DICHIARA

che ai fini del calcolo degli oneri per la valutazione di cui alla DGR 686/2016, il costo
 complessivo del progetto/intervento è pari ad € 600,00, al netto dell'I.V.A.
 e degli oneri per gli espropri, come riportato nel quadro tecnico economico.

Luogo e data

20/03/2023



Alla dichiarazione è allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai
 sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000

€ sul C/C n. 10638849 di Euro 204.00

IMPORTO IN LETTERE
INTESTATO A

duecento quattro/00

COMUNITA' MONTANA CALORE
SAERNITANO - ROCCA D'ASPIDE

CAUSALE

VALUTAZIONE DI INCIDENTA

ESIGUITO DA

BELLISSIMO DONATO
CORSO VITTORIO EMANUELE

VIA - PIAZZA

84040

CAP

SACCO CASERNO

LOCALITA'

151/100 00
129-03-25 P
10001 VCRL 0003
1€2.00€
1€204.00€
1C/C 000010638849
1DEM 230329-
1062552-
194509830

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

€ sul C/C n. 10638849 di Euro 204.00

TD 123

IMPORTO IN LETTERE

INTESTATO A

duecento quattro/00
COMUNITA' MONTANA CALORE SAERNITANO
ROCCA D'ASPIDE

CAUSALE

VALUTAZIONE DI INCIDENTA

ESIGUITO DA

BELLISSIMO DONATO
CORSO VITTORIO EMANUELE 22

VIA - PIAZZA

84040

CAP

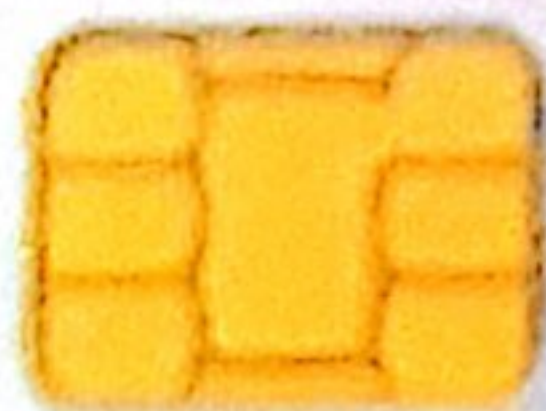
SACCO SA

LOCALITA'

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE!
importo in euro numero conto

TS

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTEA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice
Fiscale

BLLDNT71A03H654P

Sesso **M**

Cognome

BELLISSIMO

Nome

DONATO

Luogo
di nascita

SACCO

Provincia

SA

Data
di nascita

03/01/1971

Data di
scadenza

16/04/2026



Cognome **BELLISSIMO**

Nome **DONATO**

nato il **03-01-1971**

(atto n. **00001**.. P. **1**..... S. **A** **1971**....)

a **SACCO**..... (**SA**).....)

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **SACCO (SA)**

Via **CORSO V. EMANUELE, 24**

Stato civile **=====**

Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **170**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **Bellissimo Donato**

COMUNE DI **SACCO** li **27-03-2015**

Impronta del dito
indice sinistro

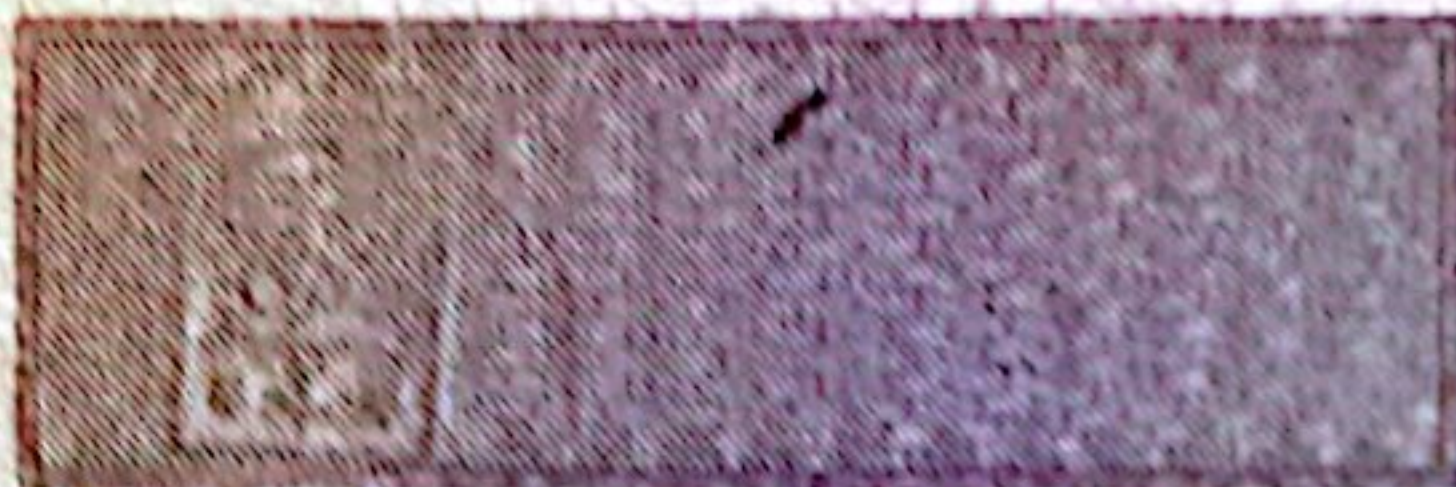
IL SINDACO
Nicola Caspari



Scadenza : 03-01-2026
Diritti : 5,46



AO 0944991



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
COMUNE DI SACCO

CARTA D'IDENTITA'

N° AO 0944991

DI

BELLISSIMO DONATO