

Istanza per l'avvio della procedura di Valutazione di incidenza - screening

**Alla Comunita' Montana
"Calore Saelrnitano"
Via Cesine
Roccadaspide (SA)**

Sig ORISTANIO MAURO nato a Salerno il 30.03.1977

con sede in FELITTO Via XI Febbraio, 36

per il seguente progetto: "Realizzazione di tettoia a servizio dell'attività di ristorazione esistente Loc. Remolino- Felitto "

presenta

ISTANZA

di screening di valutazione di incidenza ai sensi delle Linee Guida nazionali (GU 303/2019) e delle Linee Guida regionali (DGR 280/2021).

I siti Natura 2000 interessati dal presente screening sono i seguenti:

CODICE	DENOMINAZIONE	TIPO (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)	SOGGETTO GESTORE (DGR 684/2019)
IT8050002	Alta Valle del Fiume Calore Lucano(Salernitano)	ZSC	Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni
IT_____			
IT_____			
IT_____			

Ai fini dell'avvio della procedura si allegano i seguenti documenti su supporto digitale (3 copie):

1. il format per lo screening (**NB. Allegato 1 alle Linee Guida ex DGR 280/2021 da trasmettersi sia in formato .pdf, opportunamente firmato e datato, che in formato .doc**)
2. documentazione tecnico-progettuale, comprensiva di allegati tecnici e cartografici a scala adeguata; (**tutti gli elaborati dovranno essere debitamente firmati e datati; la documentazione dovrà essere corredata dall'elenco puntuale, debitamente sottoscritto e datato, degli elaborati che la compongono da citarsi anche par. 3.1 del format per lo screening**);
3. **un report fotografico a colori, dettagliato e comprensibile, dell'area interessata dall'intervento (solo per P/I/A)**;

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 pareri già acquisiti;
6. copia dei pareri già acquisiti;
7. copia degli atti conclusivi di eventuali precedenti procedure di valutazione di incidenza;
8. documentazione relativa al versamento degli oneri istruttori;
9. dati territoriali georeferenziati (**Allegato 2 delle Linee Guida DGR 280/2021**);
10. Altro -----

Riferimenti per comunicazioni:

Nome e cognome: Roberta Cataldo

Indirizzo: Via della Rimembranza, 17

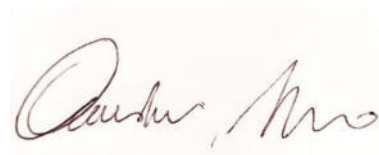
Tel.392.3252727

Mail: cataldoroberta65@gmail.com

PEC: r.cataldo@epap.conafpec.it

Data 12.03.2024

Timbro e Firma del Proponente/Procedente

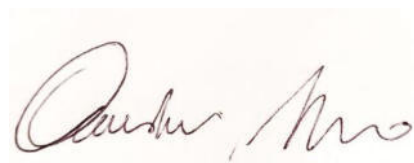


TRATTAMENTO DATI PERSONALI E PRIVACY

Io sottoscritto/a (**MAURO ORISTANIO**) dichiaro di aver preso visione dell'INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati), delle disposizioni attuative di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come modificato ed integrato dal D. Lgs 10 agosto 2018, n. 101, e della DGR n. 466 del 17/07/2018, pubblicata sul portale <http://viavas.regione.campania.it/opencms/opencms/VIAVAS>, alla sezione Privacy.

Luogo Felitto, lì 12.03.2024

Firma

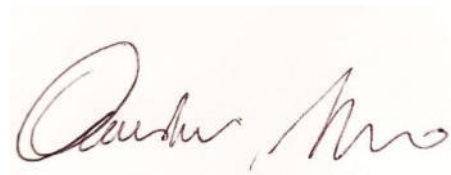


Io sottoscritto/a MAURO ORISTANIO alla luce dell'informativa ricevuta

☒ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali.

☒ esprimo il consenso ☐ NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali a enti pubblici o a soggetti privati per le finalità indicate nell'informativa.

Firma

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Mauro Oristanio', is written on a light-colored rectangular background.

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Versamento

BancoPosta

€^{sul} C/C n. 1 0 6 3 8 8 4 9 di Euro 2 0 1,7 4

IMPORTO IN LETTERE duecentouno/74

INTESTATO A

Comunità Montana Calore Salernitano

CAUSALE

Screening Vinca

ESEGUITO DA

ORISTANIO MAURO

VIA - PIAZZA

Loc. Remolino

CAP

LOCALITÀ

Felitto

157/078 02
14-03-24 P
0001 VCYL 0024
€*201,74*
€*2,00*
C/C 000010638849
DEM 240314-
100723-
10466262

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

CONTI CORRENTI POSTALI - Ricevuta di Accreditamento

BancoPosta

€^{sul} C/C n. 1 0 6 3 8 8 4 9 di Euro 2 0 1,7 4

TD 123 IMPORTO IN LETTERE duecentouno/74

INTESTATO A

Comunità Montana Calore Salernitano

CAUSALE

Screening Vinca

ESEGUITO DA

ORISTANIO MAURO

VIA - PIAZZA

Loc. Remolino

CAP

LOCALITÀ

Felitto

BOLLO DELL'UFFICIO POSTALE

codice bonifico

IMPORTANTE: NON SCRIVERE NELLA ZONA SOTTOSTANTE

importo in euro

numero conto

tipo documento



Cognome	ORISTANIO
Nome	MAURO
nato il	30.03.1977
(atto n. 1120 p. I s. A)	
a	SALERNO (SA)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	FELITTO
Via	XI FEBBRAIO N. 36
Stato civile	=====
Professione	=====
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,79
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	=====

COMUNE DI FELITTO (SA)



Firma del titolare *Mauro Oristanio*

FELITTO li 09.01.2019

IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

COMUNE DI FELITTO (SA)

FUNZIONARIO INCARICATO DAL SINDACO

-TROTTA Sabato-

[Signature]

ALLEGATO 1

FORMAT DI SUPPORTO SCREENING DI V.INC.A per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività – PROPONENTE	
Oggetto P/P/P/I/A:	REALIZZAZIONE TETTOIA IN LEGNO A SERVIZIO DELL'ATTIVITA' DI RISTORAZIONE ESISTENTE IN LOCALITA REMOLINO - FELITTO.
☐ Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06) ☒ Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06) Il progetto/intervento, considerando anche il DM 52/2015, ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, IIbis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.* ☐ Si indicare quale tipologia: ☒ No Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche? ☐ Si indicare quali risorse: ☒ No Il progetto/intervento è un'opera pubblica? ☐ Si ☒ No ☐ Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale) *considerare anche le Linee Guida https://va.minambiente.it/it-IT/Comunicazione/DettaglioDirezione/1846 e altre eventuali Linee Guida dello stesso progetto Creiamo PA https://creiamopa.minambiente.it/index.php	

ALLEGATO 1

Tipologia P/P/P/I/A:	☐ <i>Piani faunistici/piani ittici</i> ☐ <i>Calendari venatori/ittici</i> ☐ <i>Piani urbanistici/paesaggistici</i> ☐ <i>Piani energetici/infrastrutturali</i> ☐ <i>Altri piani o programmi.....</i> ☐ <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i> ☐ <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i> ☐ <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i> ☐ <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> ☐ <i>Attività agricole</i> ☐ <i>Attività forestali</i> ☐ <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> <i>X Altro (specificare) realizzazione di tettoia a servizio dell'attività di ristorazione</i>					
Proponente:	ISig. Oristanio Mauro nato a Salerno 30/03/1977 e i residente in via XI Febbraio n. 36 del Comune di Felitto, Codice Fiscale: RST MRA 77C30H 703U, in qualità di comodatario					
SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE						
Regione: ...CAMPANIA Comune: FELITTO Prov.: SALERNO Località/Frazione: REMOLINO Indirizzo:				<i>Contesto localizzativo</i> ☐ Centro urbano ☐ Zona periurbana ☒ Aree agricole ☐ Aree industriali ☒ Aree naturali ☐		
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	FOGLIO 14					
	P.LLA 401 sub 4 e 866					
Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	40,366319				
S.R.:	LONG.	15,252932				
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:						

ALLEGATO 1

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA 2000			
SITI NATURA 2000			
ZSC	cod.	IT_80050002	<i>Denominazione</i> Alta Valle del Fiume Calore Lucano (Salernitano)
ZPS	cod.	IT_-----	<i>denominazione</i>
		IT_-----	
		IT_-----	
E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione del Sito/i Natura 2000 ? ☐ Si ☐ No Citare, gli atti consultati: 			
2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? X Si ☐ No		Aree Protette ai sensi della Legge 394/91: EUAP_003 Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (<i>diverso dal Sentito e se disponibile e già rilasciato</i>):	
2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:			
- Sito cod. IT_----- distanza dal sito: (_ metri) - Sito cod. IT_----- distanza dal sito: (_ metri) - Sito cod. IT_----- distanza dal sito: (_ metri)			
Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)?? ☐ Si ☐ No Descrivere: 			
SEZIONE 3 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING			

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

L'immobile in cui si svolge l'attività di ristorazione e su cui si chiede il parere Vinca è iscritto al NCT di Felitto al fg.14 p.lla 401 sub 4, part. 866.

Gli interventi da eseguire sono i seguenti:

- Realizzazione di una tettoia in legno adiacente all'immobile destinato ad attività di Ristorazione. Le opere consistono nella realizzazione della struttura portante in legno e manto di copertura in tegole in argilla simil coppo, la pavimentazione con un pavimento antiscivolo. L'intervento è compatibile con le norme di attuazione del PRG, in quanto trattasi di lavori di per la realizzazione della tettoia, senza l'aumento di volume (trattasi di manufatto aperto su tutti i lati).

Tali interventi si rendono indispensabili al fine di migliorare l'efficienza e la funzionalità all'attività di ristorazione che si svolge nell'immobile.

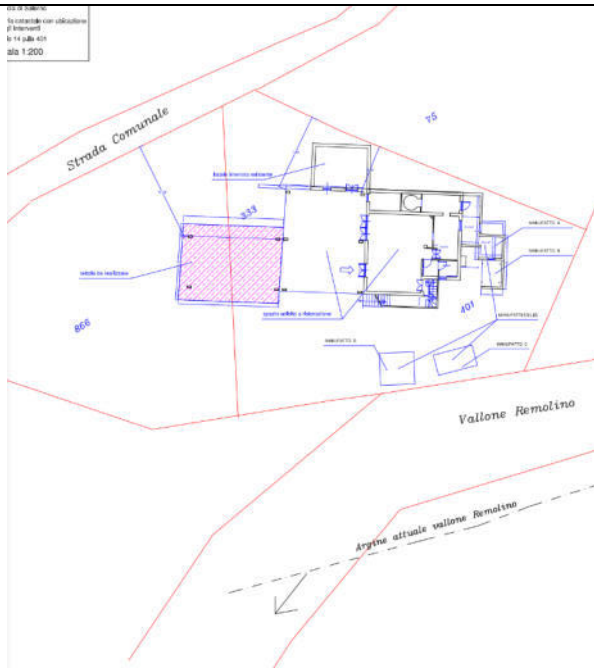
Destinazione urbanistica del P.R.G.

Il terreno dove insiste l'immobile in oggetto ricade nella zona "E", del P.R.G. del Comune di Felitto

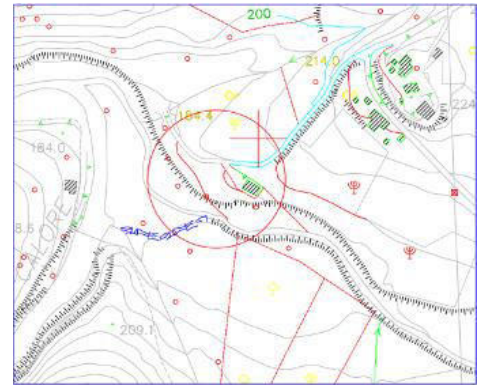
Ed in zona C2 del PNCVDA

Per informazioni di dettaglio si veda progetto allegato

ALLEGATO 1



Estratto catastale



Estratto aerofotogrammetrico

3.1 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti allegati alla proposta)

- ☐ File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- ☐ Carta zonizzazione di Piano/Programma
- ☒ Relazione di Piano/Programma
- ☒ Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- ☒ Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- ☒ Documentazione fotografica *ante operam*

- ☐ Eventuali studi ambientali disponibili
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altri elaborati tecnici:
- ☐ Altro:
- ☐ Altro:

SEZIONE 4 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'

(compilare solo parti pertinenti)

E' prevista trasformazione di uso del suolo?

☐ SI

☒ NO

☐ PERMANENTE

☐ TEMPORANEA

ALLEGATO 1

Se, Si , cosa è previsto:			
.....			
.....			
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	☐ SI ☒ NO	Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	☐ SI ☒ NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
.....			
.....			
.....			
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.?		Se, Si , cosa è previsto:	
☐ SI ☒ NO			
.....			
.....			
E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	☐ SI ☒ NO	Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività?	☐ SI ☒ NO
Se, Si , cosa è previsto:		Se, Si , cosa è previsto:	
.....			
.....			
.....			
E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?		Se, Si , descrivere:	
☐ Si ☒ No			
.....			
.....			
Specie vegetali	E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?	Se, Si , descrivere:	
	☐ SI ☒ NO		
.....			
.....			
La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?		Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?	
☒ SI		☐ SI ☒ NO	
.....		Se, Si , cosa è previsto:	
.....			

ALLEGATO 1

☐ NO		 Indicare le specie interessate:	
Specie animali	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione? ☒ SI ☐ NO	Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva? ☐ SI ☒ NO ☐ Se, Si , cosa è previsto: Indicare le specie interessate:	
Mezzi meccanici	Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento	➤ Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra: ➤ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asphaltatori, rulli compressori): ➤ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	
			Ausili per realizzare tettoia-motoseghe-piccolo camion
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? ☐ SI ☒ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? X SI ☐ NO Descrivere:	

ALLEGATO 1

Interventi edilizi			
Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento	☐ Permesso a costruire ☐ Permesso a costruire in sanatoria ☐ Condono ☐ DIA/SCIA ☐ Altro	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:	
Manifestazioni			
Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	➤ Numero presunto di partecipanti: ➤ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): ➤ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➤ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:		
Attività ripetute		Descrivere:	
L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ☐ Si ☒ No			
La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.Inc.A? ☐ Si ☐ No	Possibili varianti - modifiche:		
Se, Si , allegare e citare precedente parere in "Note".	Note:		
SEZIONE 5 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A			
Descrivere: REALIZZAZIONE TETTOIA Periodo di sospensione dal 15 aprile al 30 maggio in rosso evidenziato nel cronoprogramma		Leggenda: ☐ ☐	

ALLEGATO 1

					☐ ☐ ☐ ☐																																																																								
<table border="1"><thead><tr><th>Anno: 2024</th><th>Gennaio</th><th>Febbraio</th><th>Marzo</th><th>Aprile</th><th>Maggio</th><th>Giugno</th><th>Luglio</th><th>Agosto</th><th>Settembre</th><th>Ottobre</th><th>Novembre</th><th>Dicembre</th></tr></thead><tbody><tr><td>1° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>													Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	1° sett.													2° sett.													3° sett.													4° sett.												
Anno: 2024	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre																																																																	
1° sett.																																																																													
2° sett.																																																																													
3° sett.																																																																													
4° sett.																																																																													
<table border="1"><thead><tr><th>Anno: ____</th><th>Gennaio</th><th>Febbraio</th><th>Marzo</th><th>Aprile</th><th>Maggio</th><th>Giugno</th><th>Luglio</th><th>Agosto</th><th>Settembre</th><th>Ottobre</th><th>Novembre</th><th>Dicembre</th></tr></thead><tbody><tr><td>1° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>2° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4° sett.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>													Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	1° sett.													2° sett.													3° sett.													4° sett.												
Anno: ____	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre																																																																	
1° sett.																																																																													
2° sett.																																																																													
3° sett.																																																																													
4° sett.																																																																													
Ditta/Società				Proponente/ Professionista incaricato		Firma e Timbro			Luogo e data																																																																				
ORISTANIO MAURO				Dott.ssa agr.mo Roberta Cataldo					Felitto, 12.03.2024																																																																				

(compilare solo le parti necessarie in relazione alla tipologia della proposta)

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

Il/la Sottoscritto/a CATALDO ROBERTA nato/a a ROMA il 11.02.1965, residente a STIO, codice fiscale/partita IVA CTLRRT65B51H501N/03349140651, iscritto all'albo (INDICARE L'ALBO DI APPARTENENZA) DOTTORI AGRONOMI E FORESTALI DELLA PROVINCIA DI SALERNO AL N° 497

in qualità di professionista incaricato per ***PROGETTO DI “Realizzazione Tettoia a servizio attività di ristorazione esistente in Felitto Loc. Remolino”***

in possesso di Laurea in : Scienze agrarie Vecchio Ordinamento

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 dal Sig. Mauro Oristanio
di aver redatto il format di screening/studio di incidenza relativo al progetto di:
“Realizzazione tettoia a servizio di attività di ristorazione esistente presso loc Remolino di Felitto (SA)” 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 format di screening di cui alla pratica indicata sono veritieri;

Luogo e data
Felitto, 12-03.2024

Firma del professionista
dott.ssa agr.mo Roberta Cataldo



NOTA BENE: le copie dei documenti di identità dei dichiaranti sottoscrittori devono essere allegate alla documentazione come singoli file .pdf

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO A FIRMA DEL
PROPONENTE (punto 2 dell'Allegato A alla DGR 737/2022)**

**Dichiarazione del proponente in merito al valore del progetto/intervento ai fini del calcolo
degli oneri istruttori**

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

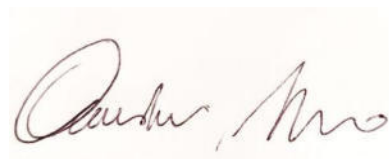
Il/la sottoscritto ORISTANIO MAURO nato a Salerno il 30.03.1977
residente a Felitto in via IX Febbraio, 36, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di
dichiarazioni non veritiere o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000,
"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione
amministrativa", sotto la propria responsabilità in qualità di proponente del progetto/intervento
"Realizzazione di tettoia a servizio attività di ristorazione esistente in Loc.Remolino – Felitto (SA)
", sulla base del quadro tecnico economico del progetto/intervento

DICHIARA

che ai fini del calcolo degli oneri per la valutazione di cui alla DGR 737/2022, il costo complessivo
del progetto/intervento è pari ad € 8.700,00, al netto dell'I.V.A. e degli oneri per gli espropri, come
riportato nel quadro tecnico economico.

Luogo e data
Felitto, 12.03.2024

Firma



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

ELENCO DEI PARERI NECESSARI PER LA REALIZZAZIONE E L'ESERCIZIO DEL P/P/P//A

Il sottoscritto MAURO ORISTANIO nato a Salerno il 30.03.977 in qualità di legale rappresentante del/della ditta omonima con sede legale in *Felitto (sa) alla Via IX Febbraio, 36 in relazione al progetto: "Realizzazione di tettoia a servizio di attività di ristorazione esistente alla Loc Remolino- Felitto"*

DICHIARA

che per la realizzazione e l'esercizio del sopracitato P/P/P//A sono necessarie le seguenti autorizzazioni, concessioni, nulla osta, ecc. e che sono già stati acquisite o richieste le seguenti autorizzazioni, concessioni, nulla osta, ecc.:

Pareri necessari		Stato acquisizione parere		
Denominazione	Soggetto competente al rilascio	Parere richiesto (SI/NO)	Parere rilasciato (SI/NO)	Estremi (se rilasciato)
Es. Autorizzazione paesaggistica	Comune di Felitto	NO	NO	-
PNCVDA .	Ente Parco	NO	NO	

Le autorizzazioni, intese, pareri ecc., qualora già acquisiti, dovranno essere allegati all'istanza.

Data li 12.03.2024

Timbro e firma del proponente

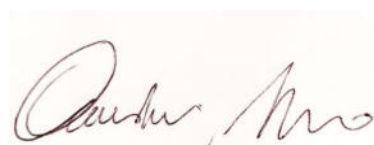




Foto 1. Lato est



Foto 2. Lato sud particolare area antistante



Foto 3. Lato sud

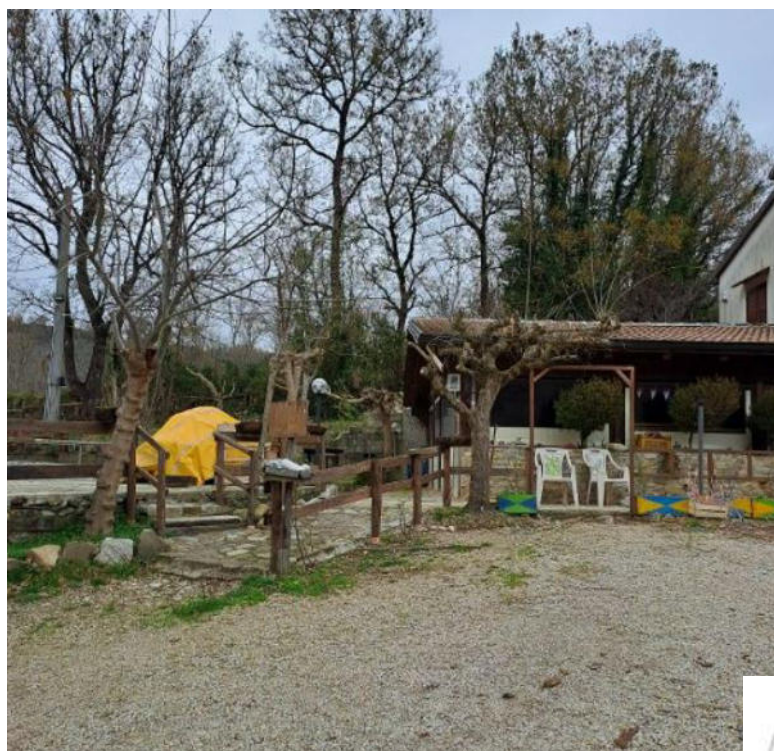


Foto 4. Ingresso



COORDINATE GEOGRAFICHE

