

# ENTE PARCO NAZIONALE dell' ARCIPELAGO DI LA MADDALENA



## Istanza di Screening di Incidenza (Livello I della V.Inc.A.) in area naturale protetta nazionale

Spett.le Ente Parco Nazionale  
dell'Arcipelago di La Maddalena

**OGGETTO: Istanza di attivazione del procedimento di Valutazione appropriata (Livello II della V.Inc.A.), ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 357/97 e s.m.i. e delle Direttive regionali per la Valutazione di Incidenza Ambientale (D.G.R. n. 30/54 del 30 settembre 2022) relativa a:**

*(inserire denominazione completa del piano/programma/progetto/intervento/attività (P/P/P/I/A) con indicazione dei comuni interessati)*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*(Nel caso di persona fisica)*

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della Pubblica Amministrazione/Ente/Società/Associazione:

\_\_\_\_\_  
*(Nel caso di persona giuridica - società, ente, associazione, altro)*

residente/con sede in:

Comune, Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

P.E.C.: \_\_\_\_\_

CHIEDE

l'avvio del procedimento in oggetto relativamente all'intervento di seguito descritto:

*Inserire un testo libero con una breve descrizione delle principali caratteristiche dimensionali, tipologiche del P/P/P/I/A, delle motivazioni della proposta progettuale, unitamente ad altre eventuali informazioni ritenute di interesse generale.*

- ricadente all'interno del seguente sito Natura 2000:
- limitrofo al/i seguente/i sito/i Natura 2000 (specificare la distanza):

<b>CODICE</b>	<b>DENOMINAZIONE</b>	<b>TIPO (pSIC, SIC, ZSC, ZPS)</b>
ITB010008	Arcipelago La Maddalena	ZSC
ITB010008	Arcipelago La Maddalena	ZPS

Ricadente all'interno del Parco Nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena (ai sensi della L. 394/91):

#### ALLEGA

i seguenti documenti su supporto digitale:

- format di supporto Screening di VInCA (Format Proponente di cui all'Allegato A alle Direttive Regionali per la Valutazione di Incidenza Ambientale);
- documentazione tecnica, utile alla corretta analisi della proposta e alla valutazione degli effetti sul/i sito/i Natura 2000, tra cui:
  - elaborati descrittivi del piano/programma, delle opere e/o delle attività previste nel loro contesto spaziale e temporale;
  - elaborati cartografici rappresentativi dell'inquadramento territoriale in scala di dettaglio adeguata, anche con rappresentazione ortofotografica, delle previsioni di piano/programma e/o delle opere/attività previste (anche in formato .dwg o .shp, georeferenziati secondo i sistemi di riferimento Roma40\_GaussBoaga o WGS84\_UTM\_Zone\_32N, o in formato kml/kmz);
  - descrizione dello stato ambientale dei luoghi con adeguato livello di dettaglio, indicando l'eventuale presenza, qualora nota, di habitat e specie potenzialmente interessati dagli interventi;
  - documentazione fotografica e ogni altra informazione utile a chiarire lo stato dei luoghi e il suo uso attuale.
- delega (solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da soggetto delegato);

se disponibili,

---

- copia di precedenti provvedimenti di valutazione di incidenza per il medesimo P/P/P/I/A;
- copia di ulteriori pareri/nulla osta/autorizzazioni già acquisiti;

DICHIARA

di aver preso visione della Informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Parco di cui alla dichiarazione allegata e sottoscritta;

DICHIARA

(art. 47 e 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 e che, in particolare, le informazioni e i dati contenuti nel Format Proponente allegato alla presente sono veritieri, assumendosi la responsabilità della piena attuazione delle condizioni d'obbligo eventualmente proposte.

Data:

Il Proponente/  
professionista incaricato

\_\_\_\_\_  
*(documento informatico firmato digitalmente ai sensi  
dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)<sup>1</sup>*

*Riferimenti per contatti:*

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

P.E.C. \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> Applicare la firma digitale in formato P.Ad.E.S. (PDF Advanced Electronic Signatures) su file PDF.

---