

REGIONE CAMPANIA**Valutazione di Incidenza**

D.P.R. 357/97 art. 5 e allegato G (come modificato e integrato dall'art. 6 D.P.R. 120/03),

PROCEDIBILITÀ TECNICO-AMMINISTRATIVA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA

1. DATI GENERALI DEL PROGETTO/INTERVENTO

N.	INFORMAZIONE	VALORE
1.1	<i>Soggetto proponente</i>	
1.2	<i>Titolo progetto/intervento</i>	
1.3	<i>Data istanza (gg/mm/aaaa)</i>	
1.4	<i>N.Prot.Regionale Istanza</i>	
1.5	<i>Soggetto incaricato della redazione dello Studio di Incidenza</i>	
1.6	<i>Territori interessati (Province, Comuni)</i>	Provincia/e: Comune/i:
1.7	<i>Riferimenti per Comunicazioni</i>	Nome e Cognome: Indirizzo: Tel. Fax:
1.8	<i>Altro</i>	

2. VERIFICA DOCUMENTAZIONE

N.	DOCUMENTAZIONE*	DOC. OBBLIGATORIA	PRESENZA	NOTE
2.1	<i>Istanza per l'avvio della procedura di valutazione di incidenza</i>	SI	/_/_ Presente /_/_ Assente	
2.2	<i>Il piano o il progetto</i>	SI	/_/_ Presente /_/_ Assente	
2.3	<i>Relazione per la valutazione di incidenza, rispondente agli indirizzi dell'Allegato G del DPR 357/97 e volta ad individuare e valutare gli effetti diretti o indiretti sui siti della rete Natura 2000 interessati rispetto agli obiettivi di conservazione e in relazione alla struttura e funzionalità degli stessi</i>	SI	/_/_ Presente /_/_ Assente	
2.4	<i>Sentito dell'Area protetta nazionale, qualora necessario¹</i>	SI	/_/_ Presente /_/_ Assente	
2.5	<i>Ricevuta del versamento degli oneri per la valutazione ai sensi della DGR 916/2005</i>	SI	/_/_ Presente /_/_ Assente /_/_ Parzialmente presente	

¹ “La valutazione di incidenza di piani o di interventi che interessano proposti siti di importanza comunitaria, siti di importanza comunitaria e zone speciali di conservazione ricadenti, **interamente o parzialmente, in un'area naturale protetta nazionale**, come definita dalla legge 6 dicembre 1991, n.394, è effettuata sentito l'ente di gestione dell'area stessa.” Art. 5, comma 7 del DPR 357/97 e ss.mm.ii.

N.	DOCUMENTAZIONE*	DOC. OBBLIGATORIA	PRESENZA	NOTE
4.1	<i>Autocertificazione del proponente in merito al valore del progetto/intervento come prevista dalla DGR 916/2005</i>	SI	/_/ Presente /_/ Assente /_ Parzialmente presente	
2.6	<i>Congruenza tra il valore del progetto e gli oneri versati</i>	SI	/ / SI / _ NO / _ Non Verificabile	Costo del Progetto: € Importo del versamento :€
2.7	<i>Presenza della documentazione in formato digitale (1 CD)</i>	SI	/ _ Presente / _ Assente	
2.8	<i>Altra documentazione</i>	NO		

*Tutta la documentazione allegata all'istanza deve essere presentata in duplice copia.

3. ESITI DELLA VERIFICA DELLA PROCEDIBILITA' TECNICO-AMMINISTRATIVA DELLA DOCUMENTAZIONE PRESENTATA CON L'ISTANZA

N.	INFORMAZIONE	VALORE
3.1	Procedibile	/ _ SI / _ NO Documentazione presentata con l'istanza incompleta

Compilatore (nome e cognome leggibili e firma)	Nome e Cognome:
	Firma: _____
Data compilazione	

4. RICHIESTA INTEGRAZIONI (IN CASO DI ISTANZA NON PROCEDIBILE)

N.	INFORMAZIONE	VALORE
4.1	<i>Data richiesta integrazioni (gg/mm/aaaa)</i>	
4.2	<i>N.Prot. lettera di richiesta integrazioni</i>	
4.3	<i>Data invio fax (gg/mm/aaaa) o data di ricevimento della missiva (da ricevuta di ritorno)</i>	
4.4	<i>Data di scadenza per la trasmissione delle integrazioni (30gg dalla data invio fax o dalla data di ricevimento della missiva)</i>	

5. RICHIESTA DI PROROGA DEI TERMINI PER LA TRASMISSIONE DELLE INTEGRAZIONI

N.	INFORMAZIONE	VALORE
5.1	<i>Richiesta proroga dei termini</i>	/_/ SI /_/ NO
5.2	<i>Data prot. richiesta proroga (gg/mm/aaaa)</i>	
5.3	<i>N.Prot. lettera di richiesta proroga</i>	

N.	INFORMAZIONE	VALORE
5.4	<i>N.giorni di proroga richiesti</i>	

6. CONCESSIONE DI PROROGA DEI TERMINI PER LA TRASMISSIONE DELLE INTEGRAZIONI

N.	INFORMAZIONE	VALORE
6.1	<i>Concessione proroga dei termini</i>	/_ / SI /_ / NO
6.2	<i>Data prot. concessione proroga (gg/mm/aaaa)</i>	
6.3	<i>N.Prot. lettera di concessione proroga</i>	
6.4	<i>N.giorni di proroga concessi</i>	
6.5	<i>Data invio fax (gg/mm/aaaa) o data di ricevimento della missiva (da ricevuta di ritorno)</i>	
6.6	<i>Data di scadenza per la trasmissione delle integrazioni (30gg dalla data invio fax o dalla data di ricevimento della missiva)</i>	

7. TRASMISSIONE INTEGRAZIONI

N.	INFORMAZIONE	VALORE
7.1	<i>Integrazioni trasmesse</i>	/_ / SI /_ / NO

N.	INFORMAZIONE	VALORE
7.2	<i>Data prot. trasmissione integrazioni (gg/mm/aaaa)</i>	
7.3	<i>N.Prot. lettera di trasmissione integrazioni</i>	
7.4	<i>Documentazione acquisita entro i termini stabiliti (30 giorni dalla data di invio del fax con la richiesta di integrazioni o entro il termine concesso con la proroga: <u>fa fede la data di ricezione e non la data di protocollo</u>)</i>	/_/ SI /_/ NO
7.5	<i>Congruenza tra il valore del progetto e gli oneri versati attestata in fase integrativa in quanto non è stato possibile verificarla nella sezione 2 per carenza della documentazione consegnata nell'avvio della procedura</i>	/_/ SI /_/ NO Costo del Progetto: € Importo del versamento :€

Note: _____

8. ESITO FINALE DELLA VERIFICA DI PROCEDIBILITA' A SEGUITO DELLA RICHIESTA INTEGRAZIONI

N.	INFORMAZIONE	VALORE
8.1	<i>Procedibile</i>	/_/ SI le integrazioni acquisite completano la documentazione /_/ NO la documentazione integrativa non è stata presentata /_/ NO la documentazione integrativa è incompleta

Se a seguito di richiesta di integrazione è stata trasmessa una attestazione di versamento (integrativo di quello già effettuato o ex novo qualora mai effettuato) è necessario trasmettere una fotocopia del versamento degli oneri per la valutazione all'addetto alla registrazione contabile, dott.ssa Elena Pedata. La trasmissione, indirizzata esplicitamente alla dott. ssa Elena Pedata e riportante l'indicazione **NON PROTOCOLLARE**, dovrà essere effettuata via fax (081 7963048) indicando a margine della copia del versamento i riferimenti del proponente l'istanza e i riferimenti (nome e cognome, n. telefono, mail) della persona a cui rivolgersi per eventuali chiarimenti

Trasmissione copia versamento oneri per la registrazione contabile	
Data trasmissione	

Compilatore esiti finali della verifica di procedibilità a seguito della richiesta integrazioni (nome e cognome leggibili e firma)	Nome e Cognome: Firma: _____
Data compilazione	