

ALLEGATO B

<p style="text-align: center;">MODELLO DI ISTANZA DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA Di cui all'art. 5 del D.P.R. 8 settembre 1997 e s.m.i.</p>
--

Alla Regione Lazio
Dipartimento Territorio
Direzione regionale Ambiente
e Cooperazione tra i popoli
Area D2/2S/02 Conservazione Natura
e Osservatorio Regionale per
l'Ambiente
Viale del Tintoretto, 432
00142 ROMA

OGGETTO: Istanza di **Valutazione di incidenza** ai sensi dell'articolo 5 del D.P.R. n.357 dell'8 settembre 1997 sul Piano/Progetto/Attività "..... (*riportare la denominazione del Piano/Progetto/Attività*)....", nel Comune di, località

Il sottoscritto (*generalità del proponente*), in qualità di proprietario/legale rappresentante (*nel caso di Ente o Società*) residente/con sede legale (*nel caso di Ente o Società*)(*indicare indirizzo, Comune, Prov., C.AP.*)

richiede sul Piano/Progetto/Attività indicato in oggetto

la Valutazione di incidenza ai sensi dell'articolo 6, comma 3, della Direttiva 92/43/CEE (Habitat), e dell'articolo 5 del D.P.R. n.357 dell'8 settembre 1997 e successive modificazioni, in quanto l'intervento interessa il SIC/ZPS codice, denominato "....." (*denominazione del SIC/ZPS*).

A tale fine allega alla presente richiesta:

- n. 2 copie del progetto (*riportare l'elenco degli elaborati progettuali*) (**N.B. nel caso il Piano/Progetto/Attività ricada in Area Protetta statale il numero delle copie è 3**);
- n. 2 copie dello Studio di Valutazione d'Incidenza (**N.B. nel caso il Piano/Progetto/Attività ricada in Area Protetta statale il numero delle copie è 3**);
- n.1 copia su supporto informatico del progetto e dello Studio,
- Scheda sintetica del Piano/progetto/attività (*compilare scheda*).

L'indirizzo a cui trasmettere comunicazioni è

I Recapiti telefonici del proponente sono

I Recapiti telefonici del/i progettista/i incaricati sono

Data li _____ Timbro e firma del richiedente

SCHEDA SINTETICA
del piano/progetto/attività *(da compilare e sottoscrivere da parte del proponente)*

1. **Denominazione Piano/Progetto/Attività'**.....
2. **Provincia:**
3. **Comune:**
4. **Località:**.....
5. **SIC e/o ZPS interessate (codice e denominazione):**
6. **Ricade in Area protetta (denominazione del Parco o Riserva/Monumento Naturale):**
7. **Il Progetto/Piano è sottoposto a procedura di Verifica V.I.A./V.A.S. o V.I.A./V.A.S.:**
.....
8. **E' stata attivata la procedura di V.I.A./V.A.S. in data:**
.....
9. **La procedura di verifica ha escluso l'assoggettabilità del Progetto/ Piano a procedura di V.I.A./V.A.S. in data**.....
10. **Proponente:**
11. **Elenco allegati:**
-
-
12. **Professionisti incaricati:**
- **Redazione del progetto**
- **Redazione dello Studio Di Valutazione Di Incidenza**

Data

Firma del proponente
.....