|  |
| --- |
| Modulo per la richiesta di avvio della procedura di**verifica di assoggettabilità a VAS (“*screening*”)**ai sensi dell’art.12 del D.Lgs.152/2006 |

**PEC**

AUTORITÀ COMPETENTE PER LA VAS

 e, p.c.

PROPONENTE DEL PIANO / PROGRAMMA

*(se diverso dall’Autorità procedente)*

**OGGETTO: Richiesta di avvio della procedura di Verifica di Assoggettabilità a VAS relativa al piano/programma** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(inserire denominazione sintetica del piano/programma)* **ai sensi dell’art.12 del D.Lgs.152/2006**

Il/La sottoscritto/a

|  |
| --- |
| *(inserire nome e cognome del dichiarante)* |

in qualità di proponente / Autorità procedente dell’Amministrazione / dell’Ente / del \_\_(altro)\_\_\_\_ *(selezionare opzioni)*

|  |
| --- |
| *(inserire denominazione dell’Amministrazione/Ente/\_\_ (altro)\_\_\_)* |

con sede in:

|  |
| --- |
| *(inserire Comune, Provincia, C.A.P., indirizzo, telefono, fax, indirizzo di posta elettronica certificata)* |

richiede l’avvio della procedura in oggetto relativamente al seguente piano/programma:

|  |
| --- |
| *(inserire il nome del piano/programma in modo chiaro, evitando l’utilizzo esclusivo di acronimi)* |

**DICHIARA**

* che il piano/programma ricade tra le seguenti tipologie:

|  |
| --- |
| [ ]  piano/programmadi cui al comma 3 dell’art. 6 del D.lgs. 152/2006 |
| [ ]  piano/programmadi cui al comma 3 bis dell’art. 6 del D.lgs. 152/2006 |

* che l’area territoriale di pertinenza del piano/programma riguarda:

|  |  |
| --- | --- |
| Regione | *(specificare)* |
| Provincia / e | *(specificare)* |
| Comune / i | *(specificare)* |
| Area/e marina / e | *(specificare)* |

* che gli effetti sull’ambiente derivanti dall’attuazione del piano/programma, oltre all’area territoriale di pertinenza potrebbero riguardare:

|  |  |
| --- | --- |
| Regione / i | *(specificare)* |
| Provincia / e | *(specificare)* |
| Comune / i | *(specificare)* |
| Area/e marina / e | *(specificare)* |

* che, rispetto ai Siti Natura 2000, il piano/programma:

|  |
| --- |
| [ ]  non ricade neppure parzialmente all’interno di Siti Natura 2000 |
| [ ]  ricade totalmente/parzialmente all’interno di Siti Natura 2000 e pertanto la procedura di verifica di assoggettabilità a VAS comprende la procedura di Valutazione di Incidenza ai sensi dell’art. 5 del DPR 357/97 e della L.r. 6/2007 art. 24, comma 3, lettera b) |
| [ ]  non ricade neppure parzialmente all’interno di Siti Natura 2000, ma gli effetti derivanti dalla sua attuazione potrebbero interferire con un/più sito/i e pertanto la procedura di verifica di assoggettabilità a VAS comprende la procedura di Valutazione di Incidenza, ai sensi dell’art. 5 del DPR 357/97 e della L.r. 6/2007 art. 24, comma 3, lettera b) |

**TRASMETTE**

**in allegato alla presente il Rapporto preliminare e la proposta di elenco dei soggetti competenti in materia ambientale da consultare.**

**AUTOCERTIFICA**

la conformità del Rapporto preliminare rispetto ai contenuti prescritti dall’Allegato I alla Parte Seconda del D.lgs. 152/2006.

**COMUNICA**

* che il rapporto preliminare è trasmesso in formato digitale standard aperto (dati resi disponibili e fruibili on line in formati non proprietari, a condizioni tali da permetterne il più ampio riutilizzo anche a fini statistici e la ridistribuzione senza ulteriori restrizioni d'uso, di riuso o di diffusione diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità ai sensi dell’art. 1, comma 35, Legge 190/2012);
* che il/la sottoscritto/a è consapevole che l’Autorità competente pubblicherà sul proprio sito web la documentazione trasmessa con la presente.

 Il/La dichiarante

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(timbro e firma dell’Autorità procedente)*

*Riferimenti per contatti*:

ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_