

Marca da Bollo del valore legale corrente*

**Format Istanza screening VincA/
Nulla Osta/Autorizzazione**

* N.B.: la marca da bollo dev'essere apposta **solo** per le istanze presentate direttamente al Settore "VAS e VINCA" (in tutti gli altri casi dev'essere apposta all'istanza presentata all'Autorità preposta al rilascio del titolo principale/finale).

Modello per la presentazione dell'istanza di Screening di Incidenza e/o Nulla Osta e/o Autorizzazione ai fini del Vincolo idrogeologico e/o Autorizzazione/Altro Atto di Assenso comunque denominato per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività in Siti Natura 2000, siti di interesse regionale e/o Aree protette di competenza regionale (Linee Guida Nazionali per la Valutazione di Incidenza - GURI Serie Generale Anno 160° - Numero 303 del 28/12/2019)	
<u>LE PARTI CONTRASSEGNAE CON ASTERISCO* DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATE AI FINI DELLA COMPLETEZZA FORMALE DELL'ISTANZA</u>	
Oggetto del Piano, Programma, Progetto, Intervento, Attività (P/P/P/I/A)*:	denominazione <input type="text" value="PROGETTO DI IMPIANTO AGRIVOLTAICO IN COMUNE DI CASTIGLION FIORENTINO"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Piano/Programma <input checked="" type="checkbox"/> Progetto/Intervento/Attività Il P/P/P/I/A è finanziato con risorse pubbliche*? <input type="checkbox"/> Sì (in caso affermativo indicare quali risorse)*: <input type="text"/> <input checked="" type="checkbox"/> No Il P/P/P/I/A riguarda un'opera pubblica*? <input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No	
Tipologia P/P/P/I/A*:	<input type="checkbox"/> Piani faunistici/piani ittici <input type="checkbox"/> Calendari venatori/ittici <input type="checkbox"/> Piani urbanistici/paesaggistici <input type="checkbox"/> Piani energetici/infrastrutturali <input type="checkbox"/> Altri piani o programmi <input type="text"/> <i>Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001</i>

	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Realizzazione ex novo di strutture ed edifici</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti</i> <input type="checkbox"/> <i>Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività agricole</i> <input type="checkbox"/> <i>Attività forestali</i> <input type="checkbox"/> <i>Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.</i> <input type="checkbox"/> <i>Altro (specificare)</i>
OGGETTO DELL'ISTANZA*	<p>Con la presentazione della presente istanza si richiede di avviare il/i seguente/i procedimento/i (mettere la spunta sull'opzione o sulle opzioni scelte):</p> <input type="checkbox"/> Verifica di corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati (rif. D.G.R. 13/2022, allegato "A", par. 2 e 3): compilare le Sezioni 1, 2, 3 e 8 del format, <u>da presentare alla sola Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione finale del P/P/P/I/A;</u> <input type="checkbox"/> Procedura semplificata per P/P/P/I/A ricorrenti (rif. D.G.R. 13/2022, allegato "A", par. 4): compilare le Sezioni 1, 2, 4 e 8 del format; <input checked="" type="checkbox"/> Screening di incidenza: compilare le Sezioni 1, 2, 5, 6, 7 e 8 del format; <input type="checkbox"/> Rilascio di Nulla Osta/Autorizzazione/Altro Atto di Assenso comunque denominato per interventi ricadenti all'interno di Aree Naturali Protette gestite dalla Regione Toscana: compilare le Sezioni 1, 2 e 8 del format e, <u>nel caso di autorizzazione ai fini del vincolo idrogeologico, allegare il modulo di istanza di dichiarazione o autorizzazione, debitamente compilato, disponibile presso la locale Unione di Comuni/Città Metropolitana.</u>

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE				
Regione*:	TOSCANA			Contesto localizzativo* <input type="checkbox"/> Centro urbano <input type="checkbox"/> Zona periurbana <input checked="" type="checkbox"/> Aree agricole <input type="checkbox"/> Aree industriali <input type="checkbox"/> Aree naturali <input type="checkbox"/> Altro (specificare): <input type="text"/>
Comune*:	CASTIGLION FIORENTINO	Prov.*:	AR	
Località/Frazione*:	Castroncello			
Indirizzo*:	latitudine 43.302453, longitudine 11.891724.			
Particelle catastali: <i>(se utili e necessarie)</i>	CASTIGLION <input checked="" type="checkbox"/>	FOGLIO 89	P. 59-68-134	

Coordinate geografiche: <i>(se utili e necessarie)</i>	LAT.	<input type="text" value="43"/>	<input type="text" value="30"/>	<input type="text" value="24"/>	<input type="text" value="53"/>	<input type="text"/>
	Sistema di riferimento: <input type="text"/>	LONG.	<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="89"/>	<input type="text" value="17"/>	<input type="text" value="24"/>
Nel caso di Piano o Programma , descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti*: <input type="text"/>						

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE DEL P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA2000 (SIC, ZSC, ZPS), AI SITI DI INTERESSE REGIONALE (sir) ED ALLE AREE NATURALI PROTETTE DI COMPETENZA REGIONALE*			
2.1 Siti Natura 2000 e/o siti di interesse regionale (sir) interessati dal P/P/P/I/A			
sir	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>		
	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>		
SIC	cod.	IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
		IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
ZSC	cod.	IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
		IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
ZPS	cod.	IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
		IT <input type="text"/>	<i>denominazione:</i> <input type="text"/>
E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione eventualmente definiti per il Sito/i Natura 2000 e/o il sito di interesse regionale*? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Citare gli atti consultati*: <input type="text"/>			

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000 e/o ai siti di interesse regionale:

- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)
- Sito cod. IT distanza dal sito: (specificare se in metri o Km)

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:

FERROVIA E CANALE DI BONIFICA "ALLACCIANTE CASTIGLIONESE"

2.3 Aree Naturali Protette di competenza regionale (Riserve Regionali e Parchi Provinciali) diverse dai Siti Natura 2000 e/o dai siti di interesse regionale di cui alle precedenti sezioni 2.1 e 2.2

Il P/P/P/I/A interessa Aree Naturali Protette di competenza regionale e/o relative aree contigue*?

Si No

Denominazione:

Codice EUAP:

Si richiede con la presente (mettere la spunta sull'opzione o sulle opzioni scelte):

- Il rilascio del **nulla osta** dell'Ente Gestore dell'Area Naturale Protetta;
- Il rilascio dell'**autorizzazione ai fini del Vincolo Idrogeologico** dell'Ente Gestore dell'Area Protetta, nei casi di cui al titolo V, capo I della L.R. 39/2000;
- Il rilascio di **autorizzazione/altro atto di assenso** comunque denominato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta.

E' stata presa visione del Regolamento e degli eventuali Piani di Gestione dell'area protetta?

Si No

2.4 Altre Aree Naturali Protette (Parchi Nazionali o Regionali, Riserve Statali, A.n.p.i.l.) eventualmente interessate dall'intervento diverse da quelle della sezione 2.3, nonché dai Siti Natura 2000 e/o dai siti di interesse regionale di cui alle precedenti sezioni 2.1 e 2.2

Denominazione:

Codice EUAP:

SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE

3.1 - PRE-VALUTAZIONI – per le tipologie di P/P/P/I/A pre-valutate (D.G.R. 13/2022, allegato “A”, par. 2 e 3)

PROPOSTE PRE-VALUTATE:

Si dichiara che il P/P/P/I/A rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico?

(n.b.: in caso di risposta negativa, richiedere l'avvio di screening specifico)

SI NO

In caso affermativo, esplicitare il riferimento alla/e tipologia/e di P/P/P/I/A assoggettata/e positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A: D.G.R. n. 13/2022, allegato “A”, lettera/e:

SEZIONE 4 – Procedura semplificata per P/I/A ricorrenti (D.G.R. 13/2022, allegato “A”, par. 4)

Il P/I/A ha già ottenuto entro i cinque anni precedenti rilascio di Parere positivo di V.Inc.A?

SI NO

In caso affermativo, citare gli estremi del precedente provvedimento rilasciato:

Le modalità di esecuzione, il periodo di svolgimento e l'ubicazione sono rimasti invariati rispetto alla precedente valutazione con esito positivo? SI NO

Descrizione del progetto/intervento/attività:

In caso di variazioni, descrivere brevemente in cosa consistono:

SEZIONE 5 – SCREENING DI INCIDENZA DEL P/P/P/I/A

5.1 – Relazione descrittiva dettagliata del P/P/P/I/A*

(n.b.: nel caso lo spazio non sia sufficiente, fare direttamente riferimento agli elaborati e alla documentazione allegata al presente format)

SI RIMANDA ALLA CONSULTAZIONE DELLA RELAZIONE TECNICA ALLEGATA.

5.2 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata* *(barrare solo solo le caselle corrispondenti ai 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 (descrivere nel sottostante elenco):

5.3 – Proposta di CONDIZIONI D’OBBLIGO ai fini dello Screening di incidenza (D.G.R. 13/2022, allegato “B”)

<p>Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto delle Condizioni d’Obbligo proposte*?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No</p> <p>In caso di risposta affermativa, il proponente si assume la piena responsabilità dell’attuazione delle Condizioni d’Obbligo riportate nella proposta.</p>	<p>Condizioni d’obbligo rispettate*: (riportare il codice identificativo della C.O.)</p> <p>CO_GEN_01; CO_GEN_02; CO_GEN_04; CO_GEN_05; CO_GEN_06; CO_GEN_07; CO_AGR_01; CO_AGR_03; CO_AGR_04; CO_AGR_05; CO_AGR_06; CO_AGR_07</p> <hr/> <p>In caso di risposta negativa in merito al rispetto delle C.O., fornire le motivazioni di seguito:</p>
---	---

SEZIONE 6 – DESCRIZIONE DEL PIANO/PROGRAMMA/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITÀ*

(compilare solo le parti pertinenti)

E’ prevista trasformazione di uso del suolo*?

SI

NO

PERMANENTE

TEMPORANEA

In caso affermativo, cosa è previsto:

<p>Sono previsti movimenti terra/sbancamenti/scavi*?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali*?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>
<p>In caso affermativo, cosa è previsto:</p> <p>I movimenti terra sono limitati all'infissione dei pali che sostengono la struttura agrivoltaica, oltre che allo scavo per il cavo di connessione alla rete elettrica e per la realizzazione delle fondazioni relative alle cabine elettriche</p>		<p>In caso affermativo, cosa è previsto:</p>	
<p>Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.*?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>		<p>In caso affermativo, cosa è previsto:</p> <p>L'area di cantiere e/o di stoccaggio è all'interno della zona in cui sarà installato l'impianto agrivoltovoltaico</p>	
<p>E' necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area*?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>Le piste verranno ripristinate a fine dei lavori/attività*?</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>
<p>In caso affermativo, cosa è previsto:</p>		<p>In caso affermativo, cosa è previsto:</p>	
<p>E' previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale*?</p> <p><input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No</p>		<p>In caso affermativo, descrivere:</p>	

6.1 - Specie vegetali	<p>È previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali*?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>In caso affermativo, descrivere:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
	<p>Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali*?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>In caso affermativo, descrivere tali interventi:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone invasive*?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Indicare le eventuali specie impiegate:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Nessuna</div>
6.2 - Specie animali	<p>Sono previsti interventi di controllo/immissione/ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva*?</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>In caso affermativo, descrivere tali interventi:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone invasive*?</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	<p>Indicare le eventuali specie di cui si propone l'immissione:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">Nessuna</div>

6.3 - Mezzi meccanici	<p>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</p>	<p>Pale meccaniche, escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Escavatori</div> <p>Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Camion</div> <p>Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 10px;">Nessuno</div> <p>Altri mezzi meccanici (anche a conduzione manuale) diversi dai precedenti:</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Nessuno</div>
6.4 - Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	<p>La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti*?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO</p>	<p>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale di settore?</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>Citare la normativa presa a riferimento:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
6.5 - Manifestazioni		
<p>Per manifestazioni, gare motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.</p>		<p>Numero presunto di partecipanti:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali):</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>

SEZIONE 7 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Breve descrizione delle singole fasi di P/P/P/I/A indicate nella successiva tabella (cronoprogramma)*

Fase 1:

Fase 2:

Fase 3:

Fase 4:

Fase 5:

Fase 6:

Indicare all'interno dei sottostanti riquadri del cronoprogramma il numero della fase sopra descritta*

Anno:

Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1ª sett.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
2ª sett.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
3ª sett.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
4ª sett.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>
5ª sett.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>

Anno:

Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1ª sett.	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2ª sett.	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3ª sett.	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4ª sett.	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5ª sett.	<input type="text" value="X"/>	<input type="text" value="X"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SEZIONE 8 - DICHIARAZIONI*

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. () il

e residente a

via piazza

n. civico C.A.P. C.F.

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata

Tel. n. Cell. n.

in qualità di: persona fisica; legale rappresentante; procuratore

dell'impresa

con sede in

Ragione Sociale P.IVA

DICHIARA

- 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 ed inoltre prende atto che qualora emerga la non veridicità delle presenti dichiarazioni, l'Amministrazione regionale disporrà la decadenza da ogni beneficio, ai sensi dell'art. 75, comma 1 del D.P.R. n. 445/2000;
- di essere consapevole che il procedimento potrà essere avviato solo a condizione che sia stata presentata tutta la documentazione prevista;
- di avere titolo ad eseguire il progetto/intervento/attività che costituisce oggetto della presente richiesta nei terreni o strutture sopra elencati;
- che, nella fase di attuazione del progetto/intervento/attività proposto, adotterà comunque ogni cautela necessaria ad evitare danni a persone o cose, di cui resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevata l'Amministrazione regionale da ogni controversia o rivendicazione da parte di terzi;

PRESENTA

la seguente documentazione (selezionare le caselle di interesse e compilare l'elenco della documentazione allegata. Si richiama quanto riportato alla sez. 5.2):

- Copia di documento d'identità in corso di validità (*solo nei casi in cui l'istanza non sia presentata tramite sistemi di identificazione digitale*);
- Atto di procura (*solo nel caso in cui l'istanza sia presentata da soggetto delegato*);
- Elaborati di piano/progetto (*relazioni e tavole grafiche in scala adeguata a consentire la compiuta individuazione delle opere da realizzare*) o, in caso di autorizzazione ai fini del vincolo idrogeologico, istanza di dichiarazione o autorizzazione disponibile presso la locale Unione di Comuni/Città Metropolitana;
- Dichiarazione sul valore complessivo della produzione o delle opere da realizzare, (*utilizzare il Mod. 1*);
- Attestazione di versamento degli oneri istruttori (*se dovuti*);
- Ulteriore documentazione/annotazioni ritenute necessarie dall'interessato (***individuare gli elaborati grafici e testuali con un codice univoco, es. TAV_1, REL_1, etc.***):

Allegato 01:

Allegato 02:

Allegato 03:

Allegato 04:

Allegato 05:

Allegato 06:

Allegato 07:

Allegato 08:

Allegato 09:

Allegato 10:

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
<input type="text" value="ALTENERGIA SRL"/>	<input type="text" value="Guardiani Carlo"/>		<input type="text" value="Desenzano d/G - 07/0"/>