

**Suap MASSAFRA in delega alla CCIAA BRINDISI - TARANTO**

SEGNALA	Procedimento
Comunicazione all'ARPA	Comunicazione all'ARPA
Comunicazione a Servizio Igiene Sanità Pubblica	Comunicazione a Servizio Igiene Sanità Pubblica
CHIEDE	Procedimento
Installazione di impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W	Autorizzazione per installazione di impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W
Autorizzazione paesaggistica semplificata per interventi di lieve entità in aree soggette a vincolo paesaggistico (DPR 31/2017 - art. 90 NTA PPTR)	Autorizzazione Paesaggistica Semplificata ex DPR 31/2017 (Ente Comune)
Valutazione di incidenza dei piani e progetti localizzati nei siti di importanza comunitaria (competenza provinciale/città metropolitana)	Istanza di valutazione di incidenza dei piani e progetti localizzati nei siti di importanza comunitaria (ai sensi dell'art. 5 del DPR 357/97 e s.m.i.)

## Scheda anagrafica

<input checked="" type="checkbox"/> DITTA/SOCIETA'/IMPRESA	<input type="checkbox"/> PERSONA (Privato)
<input checked="" type="checkbox"/> ISCRITTA ALLA CCIAA	
Codice Fiscale	
13264231005	

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

Camera di commercio di:	Numero REA	Data
ROMA	1433946	

 NON ANCORA ISCRITTA NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA

## DATI DEL DICHIARANTE

Nome	Cognome	Cod.Fiscale
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS
Sesso	Data nascita	Cittadinanza
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
OMISSIS	OMISSIS

Comune
OMISSIS

 Se cittadino non UE

Informazioni relative alla residenza :

Stato	Provincia
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>

Comune
<b>OMISSIS</b>

Toponimo (DUG)
<b>VIA</b>

Denominazione stradale
<b>OMISSIS</b>

Numero civico	CAP	eMail/PEC	Telefono fisso/cellulare
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	<b>cellnex.retesud@legalmail.it</b>	

Carica
<b>PROCURATORE</b>

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)
<b>CELLNEX ITALIA S.P.A.</b>

Forma giuridica	Codice Fiscale	P.IVA
<b>SOCIETA' PER AZIONI</b>	<b>13264231005</b>	<b>13264231005</b>

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

Stato	Provincia
<b>Italia</b>	<b>ROMA</b>

Comune
<b>ROMA</b>

Toponimo (DUG)
<b>VIA</b>

Denominazione stradale	Numero civico	CAP
<b>CESARE GIULIO VIOLA</b>	<b>43</b>	<b>00148</b>

Telefono fisso/Cellulare	Fax	PEC
		<b>cellnex.retesud@legalmail.it</b>

Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore
<b>PROFESSIONISTA INCARICATO</b>

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>

Nato a	il
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>

	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> in Italia	OMISSIS	<input type="checkbox"/> all'Estero	

Cod. Fiscale
OMISSIS

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

Indirizzo	Tel	Fax
OMISSIS	OMISSIS	

eMail PEC
laprogettazione srl@pec.it

Oggetto della pratica

descrizione sintetica
IT-TA-023192 (TA034) - Rich. congiunta di Aut. art.44 D.Lgs. n.259/03 e contestuale Ist. di Aut. Paesaggistica Semplificata DPR n.31/2017 art.90 NTA PPTR e V.INC.A per la delocalizzazione con adeguamento di imp. WIND TRE esistente ed adeguamento imp. ILIAD su infrastruttura CELLNEX da modificare

DOMICILIO ELETTRONICO

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)
laprogettazione srl@pec.it

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di MASSAFRA

indirizzo pec protocollo@pec.comunedimassafra.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di MASSAFRA indirizzo mail protocollo@pec.comunedimassafra.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail l.traetta@comunedimassafra.it.

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

SEGNALA A ARPA Puglia Dipartimento Provinciale di Taranto

Comunicazione all'ARPA

CHIEDE A UFFICI COMUNE DI MASSAFRA

Autorizzazione per installazione di impianti con potenza in singola antenna maggiore di 20 W

localizzazione dell'impianto

Comune	Frazione	Prov.	CAP
MASSAFRA		TA	74016

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

Via, Viale, Piazza	n° civico
S.P. 42 - CONTRADA COLAIANNI	SNC

scala	piano	interno

**dati catastali**

<input checked="" type="checkbox"/> NCEU		<input type="checkbox"/> NCT	
foglio	particella/mappale	subalterno	
45	70		
sezione Amministrativa (Fabbricati)	sezione Urbana (Fabbricati)	classe	
categoria			
-----			
foglio	particella/mappale	subalterno	
45	71		
sezione Amministrativa (Fabbricati)	sezione Urbana (Fabbricati)	classe	
categoria			
-----			

**dichiarazione dati relativi al luogo**

Proprietario (cognome nome o ragione sociale)	
CELLNEX ITALIA S.p.A.	
Codice Fiscale	Telefono
13264231005	3291724281
Emittente (gestore)	
WIND TRE S.p.A. - ILIAD ITALIA S.p.A.	

dichiara inoltre che relativamente ai dati geografici dell' impianto:

quota slm installazione (in m)
139

coordinate dell'impianto:

<input checked="" type="checkbox"/> UTM ED 1950	<input type="checkbox"/> Gauss Boaga
X	Y
679895.889 m E	4496297.946 m N

destinazione di zona dell'area secondo l'azzoneamento del vigente strumento urbanistico (specificare)
AREA CIMITERIALE

dichiarazione delle caratteristiche dell'impianto

descrizione dell'impianto e delle aree circostanti/del terreno circostante (1)

OMISSIS

frequenza (in MHz)

OMISSIS

multiplexing:

specificare

no

si

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

m

OMISSIS

OMISSIS

m

dal basamento (se posto su edificio)

potenza al connettore d'antenna (in W)

direzione gradi nord

OMISSIS

OMISSIS

marca antenna

modello antenna

OMISSIS

OMISSIS

guadagno sist. irradiante (dBi)

tilt meccanico (in gradi)

OMISSIS

OMISSIS

tilt elettrico (in gradi)

tilt complessivo (in gradi)

OMISSIS

OMISSIS

polarizzazione

numero max di portanti

OMISSIS

OMISSIS

frequenza (in MHz)

OMISSIS

multiplexing:

specificare

OMISSIS

OMISSIS

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

m

OMISSIS

OMISSIS

m

dal basamento (se posto su edificio)

potenza al connettore d'antenna (in W)

direzione gradi nord

OMISSIS

OMISSIS

marca antenna	modello antenna
OMISSIS	OMISSIS
guadagno sist. irradiante (dBi)	tilt meccanico (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS
tilt elettrico (in gradi)	tilt complessivo (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS
polarizzazione	numero max di portanti
OMISSIS	OMISSIS
frequenza (in MHz)	
OMISSIS	

multiplexing:

		specificare
OMISSIS	OMISSIS	

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

	m
OMISSIS	OMISSIS
	m
[ ] dal basamento (se posto su edificio)	

potenza al connettore d'antenna (in W)	direzione gradi nord
OMISSIS	OMISSIS

marca antenna	modello antenna
OMISSIS	OMISSIS

guadagno sist. irradiante (dBi)	tilt meccanico (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS

tilt elettrico (in gradi)	tilt complessivo (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS

polarizzazione	numero max di portanti
OMISSIS	OMISSIS

frequenza (in MHz)	
OMISSIS	

multiplexing:

		specificare
OMISSIS	OMISSIS	

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

	m
OMISSIS	OMISSIS
	m
[ ] dal basamento (se posto su edificio)	

potenza al connettore d'antenna (in W)	direzione gradi nord
OMISSIS	OMISSIS
marca antenna	modello antenna
OMISSIS	OMISSIS
guadagno sist. irradiante (dBi)	tilt meccanico (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS
tilt elettrico (in gradi)	tilt complessivo (in gradi)
OMISSIS	OMISSIS
polarizzazione	numero max di portanti
OMISSIS	OMISSIS

(1) Si descrivano sinteticamente ma in modo esauriente i dintorni dell'apparato, evidenziando: -il posizionamento degli impianti, la loro collocazione e la loro accessibilità da parte del personale incaricato. - Edifici posti in vicinanza del sito; - Conformazione e morfologia del terreno circostante; - Eventuale presenza di altre stazioni emittenti collocate con la stazione da installare

dichiarazione relativa alla tipologia dell'intervento

l'intervento è soggetto a titolo edilizio

l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio e trasmette dichiarazione del tecnico

dichiarazione relativa al nome del tecnico

è colui che presenta la pratica

non è colui che presenta la pratica (compilare la parte seguente)

cognome	nome

codice fiscale

via, viale, piazza

numero civico

comune

provincia (sigla)

telefono

ordine/collegio/albo (1) (2)	provincia (sigla) (2)	numero iscrizione (2)
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

(1) indicare se architetto, geometra, ingegnere, perito o agronomo. (2) La compilazione di questi campi è obbligatoria anche nel caso in cui il tecnico incaricato è colui che presenta la pratica.

dichiarazione di stime di campo generato e la modalità di simulazione numerica

calcolato secondo la definizione contenuta nella Guida CEI 211-10, è il seguente:

D1 (in m)	D2 (in m):	
OMISSIS	OMISSIS	
D3 (in m)	D4 (in m)	
OMISSIS	OMISSIS	
D5 (in m)		
OMISSIS		
	specificare	
<input type="checkbox"/> algoritmo di calcolo utilizzato		
OMISSIS		
nome del programma	versione	configurazione utilizzata
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS
<input type="checkbox"/> allega l'immagine rappresentante l'isosuperficie 3D con l'indicazione della scala		

\* per i campi dal d1 al d5 vedi la guida tra le normative

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

<input type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese	
<input type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
<input checked="" type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese	
per un totale di Euro	
100.00	
<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'	
<input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	ufficio postale di
Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale	
<input checked="" type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)	
in data	indicare il codice IUV / codice TRN
OMISSIS	OMISSIS
Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)	
OMISSIS	

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

numero seriale (1)	data
OMISSIS	OMISSIS

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

per la seguente motivazione

**procedura abilitativa semplificata e comunicazione per gli impianti alimentati da energia rinnovabile - Impianti fotovoltaici di potenza inferiore ad 1 MW (ex art. 6 D.Lgs. 28/2011)**

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...

CHIEDE A UFFICI COMUNE DI MASSAFRA

Autorizzazione Paesaggistica Semplificata ex DPR 31/2017 (Ente Comune)

**Titolarità dell'intervento**

Dichiara di avere titolo alla presentazione della presente istanza in quanto

**proprietario esclusivo;**

rappresentante legale della Ditta, Società, Associazione o Ente Pubblico

amministratore/delegato dal Condominio (solo per i lavori che interessano parti condominiali);

comproprietario con il/i soggetto/i nella sezione "altri titolari"

locatario/comodatario a tale scopo autorizzato dai proprietari nella sezione "altri titolari"

altro

dell'immobile interessato dall'intervento e di

**avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento**

non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori elencati nella sezione 'altri titolari'

dichiara

**di astenersi dall'avviare i lavori fino a quando non ha ottenuto la prescritta autorizzazione paesaggistica;**

**di essere informato che l'autorizzazione paesaggistica non è atto che legittima l'esecuzione dei lavori;**

**di essere a conoscenza che l'autorizzazione paesaggistica ha valore esclusivamente per la valutazione ai fini della tutela paesaggistica e non sulla conformità agli strumenti urbanistici adottati o approvati, ai regolamenti edilizi e di settore, per i quali il progetto deve rispettare le norme di riferimento vigenti;**

**di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

**oggetto dell'intervento**

CHIEDE IL RILASCIO DELL' AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA di cui al D.P.R. n.31/2017

(SEMPLIFICATA)

PER INTERVENTI ED OPERE DI LIEVE ENTITA' SOGGETTI AL PROCEDIMENTO AUTORIZZATORIO SEMPLIFICATO A NORMA DELL'ART 146 c.9 DEL D.LGS. 42/2004

per l'intervento di:

**RAZIONALIZZAZIONE DELLE INFRASTRUTTURE ESISTENTI DI PROPRIETA' CELLNEX ITALIA SPA, MEDIANTE RIMOZIONE DELLA INFRASTRUTTURA GEOMEDIA E MODIFICA DELLA INFRASTRUTTURA PALO POLIGONALE, CON CONTESTUALE DELOCALIZZAZIONE E ADEGUAMENTO TECNOLOGICO DI UN IMPIANTO DI TELECOMUNICAZIONI PER TELEFONIA CELLULARE DEL GESTORE WIND TRE SPA E ADEGUAMENTO TECNOLOGICO DI UN IMPIANTO DEL GESTORE ILIAD ITALIA SPA**

[N.B.: IL PRESENTE MODELLO DI ISTANZA E' REDATTO SECONDO IL MODELLO SEMPLIFICATO DI CUI ALL'ALLEGATO C DEL DPR 31/2017 E PERTANTO È DA INTENDERSI SOSTITUTIVO DELLO STESSO; ESSO E' DA UTILIZZARE SOLO NEL CASO DI AUTORIZZAZIONI EX-ANTE]

localizzazione dell'intervento

Comune	Frazione	Prov.	CAP
<b>MASSAFRA</b>		<b>TA</b>	<b>74016</b>

Via, Viale, Piazza	n° civico
<b>S.P. 42 - CONTRADA COLAIANNI</b>	<b>SNC</b>

scala	piano	interno

avente destinazione d'uso esistente (ad es. residenziale, industriale, commerciale ecc.)

**IMPIANTO DI TELEFONIA**

e di progetto

**IMPIANTO DI TELEFONIA**

il tecnico di riferimento per l'istanza è (firmatario della dichiarazione tecnica):

Cognome	Nome
OMISSIS	OMISSIS

C.F.
OMISSIS

Data di nascita	Cittadinanza
OMISSIS	OMISSIS

Luogo di nascita:

Stato	Provincia
OMISSIS	OMISSIS

Comune italiano o Località estera

Residenza:

Stato	Provincia
OMISSIS	OMISSIS

Comune italiano o Località estera
OMISSIS

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

Studio in:

Stato	Provincia
OMISSIS	OMISSIS

Comune italiano o Località estera
OMISSIS

Via, Piazza, ecc.	N.	C.A.P.
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

Iscritto all'ordine/collegio	di	al n.
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS

Telefono	fax
OMISSIS	

cell.	posta elettronica certificata
OMISSIS	laprogettazione srl@pec.it

Documento di riconoscimento allegato

tipo	numero
CARTA DI IDENTITA'	OMISSIS

rilasciato il	da
OMISSIS	OMISSIS

altri titolari

L'istanza è a nome di più richiedenti?

<input checked="" type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>	
Cognome	Nome	
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	
C.F.		
<b>OMISSIS</b>		
in qualità di (1)		
<b>PROCURATORE SPECIALE</b>		
della ditta / società / ente pubblico / associazione		
<b>WIND TRE S.p.A.</b>		
C.F./Partita IVA (1)		
<b>02517580920</b>		
Nato/a a	Provincia	
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	
Stato	il	
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	
Residenza in	Provincia	Stato
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>
Indirizzo	n.	C.A.P
<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>	<b>OMISSIS</b>
PEC (domicilio digitale)	Telefono fisso / cellulare	
<b>ad.areasud@pec.windtre.it</b>		

in qualità di

<input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario	
<input type="checkbox"/> nudo proprietario	
<input type="checkbox"/> usufruttario	
	specificare
<input checked="" type="checkbox"/> <b>altro</b>	<b>GESTORE TELEFONICO</b>
Documento di riconoscimento allegato	
tipo	numero
<b>CARTA DI IDENTITA'</b>	<b>OMISSIS</b>
rilasciato il	da
<b>31/08/2020</b>	<b>COMUNE DI NAPOLI</b>

L'istanza è a nome di più richiedenti?

<input checked="" type="checkbox"/> <b>si</b>	<input type="checkbox"/> <b>no</b>
---	------------------------------------

Cognome	Nome	
OMISSIS	OMISSIS	
C.F.		
OMISSIS		
in qualità di (1)		
PROCURATORE SPECIALE		
della ditta / società / ente pubblico / associazione		
ILIAD ITALIA S.p.A.		
C.F./Partita IVA (1)		
13970161009		
Nato/a a	Provincia	
OMISSIS	OMISSIS	
Stato	il	
OMISSIS	OMISSIS	
Residenza in	Provincia	Stato
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS
Indirizzo	n.	C.A.P
OMISSIS	OMISSIS	OMISSIS
PEC (domicilio digitale)	Telefono fisso / cellulare	
puglia.iliaditalia@legalmail.it		
in qualità di		
<input type="checkbox"/> proprietario/comproprietario		
<input type="checkbox"/> nudo proprietario		
<input type="checkbox"/> usufruttuario		
		specificare
<input checked="" type="checkbox"/> altro		GESTORE TELEFONICO
Documento di riconoscimento allegato		
tipo	numero	
CARTA DI IDENTITA'	OMISSIS	
rilasciato il	da	
OMISSIS	OMISSIS	

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

dichiarazione

A TAL FINE DICHIARA

che l'intervento necessita di autorizzazione paesaggistica, ai sensi dell'articolo 146 del d.lgs. n. 42/2004 e s.m.i., in quanto lo stesso ricade in ambito assoggettato a tutela paesaggistica ai sensi:

dell'art. 136, del d.lgs. n. 42/2004.

	PAE n.
<input checked="" type="checkbox"/> c. 1, lett. a)	0150

	PAE n.
<input checked="" type="checkbox"/> c. 1, lett. b)	0150

	PAE n.
<input checked="" type="checkbox"/> c. 1, lett. c)	0150

	PAE n.
<input checked="" type="checkbox"/> c. 1, lett. d)	0150

dell'art. 142, c. 1, del d.lgs. n. 42/2004

BP-TERRITORI COSTIERI di cui all'art. 38.2.2.a delle NTA del PPTR lett. a) i territori costieri compresi in una fascia della profondità di 300 metri dalla linea di battigia, anche per i terreni elevati sul mare;

BP-TERRITORI CONTERMINI AI LAGHI di cui all'art. 38.2.2.b delle NTA del PPTR lett. b) i territori contermini ai laghi compresi in una fascia della profondità di 300 metri dalla linea di battigia, anche per i territori elevati sui laghi;

BP-FIUMI, TORRENTI, CORSI D'ACQUA ISCRITTI NEGLI ELENCHI DELLE ACQUE PUBBLICHE di cui all'art. 38.2.2.c delle NTA del PPTR lett. c) i fiumi, i torrenti, i corsi d'acqua iscritti negli elenchi previsti dal testo unico delle disposizioni di legge sulle acque ed impianti elettrici, approvato con regio decreto 11 dicembre 1933, n. 1775, e le relative sponde o piedi degli argini per una fascia di 150 metri ciascuna;

BP-PARCHI E RISERVE di cui all'art. 38.2.2.f delle NTA del PPTR lett. f) i parchi e le riserve nazionali o regionali, nonché i territori di protezione esterna dei parchi;

BP-BOSCHI di cui all'art. 38.2.2.g delle NTA del PPTR lett. g) i territori coperti da foreste e da boschi, ancorché percorsi o danneggiati dal fuoco, e quelli sottoposti a vincolo di rimboschimento, come definiti dall'articolo 2, commi 2 e 6, del decreto legislativo 18 maggio 2001, n. 227;

BP-ZONE GRAVATE DA USI CIVICI di cui all'art. 38.2.2.h delle NTA del PPTR lett. h) le aree assegnate alle università agrarie e le zone gravate da usi civici;

BP-ZONE UMIDE RAMSAR di cui all'art. 38.2.2.i delle NTA del PPTR lett. i) le zone umide incluse nell'elenco previsto dal d.P.R. 13 marzo 1976, n. 448;

BP-ZONE DI INTERESSE ARCHEOLOGICO di cui all'art. 38.2.2.m delle NTA del PPTR lett. m) le zone di interesse archeologico.

dell'art. 134, c. 1, lett. c) del d.lgs. n. 42/2004

e che le opere previste sono attribuite alla competenza di codesta Amministrazione ai sensi dell'art. 7 della legge regionale 20/2009.

In caso di intervento di variante:

Il sottoscritto dichiara altresì che per precedenti interventi su tale immobile è stata rilasciata

dall'Ente	l'autorizzazione paesaggistica n.	in data

## VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

<input type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

<input type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
---	--

<input checked="" type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese
---

per un totale di Euro
-----------------------

<b>100.00</b>
---------------

<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'
---

<input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)
---

in data	ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

<input checked="" type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)
--

in data	indicare il codice IUV / codice TRN
<b>18/03/2024</b>	<b>OMISSIS</b>

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)
<b>OMISSIS</b>

dichiarazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

numero seriale (1)	data
OMISSIS	13/03/2024

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

per la seguente motivazione

**procedura abilitativa semplificata e comunicazione per gli impianti alimentati da energia rinnovabile - Impianti fotovoltaici di potenza inferiore ad 1 MW (ex art. 6 D.Lgs. 28/2011)**

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...

SEGNALA A SISP Settore Igiene Pubblica - ASL di Taranto

Comunicazione a Servizio Igiene Sanità Pubblica

CHIEDE A Provincia di Taranto

Istanza di valutazione di incidenza dei piani e progetti localizzati nei siti di importanza comunitaria (ai sensi dell'art. 5 del DPR 357/97 e s.m.i.)

Denominazione Piano/Progetto/Intervento

piano / progetto / intervento denominato

**Piano di Gestione del SIC/ZPS Area delle Gravine**

localizzato nel/i Sito/i Natura 2000:

codice IT32	denominato
9130007	Area delle Gravine

## VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

<input type="checkbox"/> non sono dovuti oneri quali diritti o spese
--

<input type="checkbox"/> poiché non previsti dal tariffario	<input type="checkbox"/> poiché esentati
---	--

<input checked="" type="checkbox"/> sono dovuti oneri quali diritti o spese
---

per un totale di Euro
-----------------------

<b>100.00</b>
---------------

<input type="checkbox"/> pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'
---

<input type="checkbox"/> versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)
---

in data	ufficio postale di
---------	--------------------

--	--

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale
---

--

<input checked="" type="checkbox"/> pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)
--

in data	indicare il codice IUV / codice TRN
---------	-------------------------------------

<b>18/03/2024</b>	<b>OMISSIS</b>
-------------------	----------------

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)
--

<b>OMISSIS</b>
----------------

VERSAMENTO DELL'IMPOSTA DI BOLLO

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti quattro opzioni:

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo tramite il circuito digitale pagoPA [NB: questa opzione è possibile solo se lo Sportello Unico aderisce a pagoPA] ...

Il pagamento è dovuto e si intende assolvere l'obbligo con marche da bollo di cui si riportano i numeri di serie identificativi (le marche da bollo utilizzate saranno poi annullate e conservate in originale) ...

Marca da € 16,00 per la domanda:

numero seriale (1)	data
OMISSIS	13/03/2024

E' obbligatorio selezionare una delle seguenti due opzioni:

Marca da €16,00 per l'autorizzazione...

Non è richiesta alcuna marca da bollo per l'autorizzazione perché il procedimento può concludersi con il silenzio assenso dell'Amministrazione o con rilascio di Nulla Osta...

per la seguente motivazione

**procedura abilitativa semplificata e comunicazione per gli impianti alimentati da energia rinnovabile - Impianti fotovoltaici di potenza inferiore ad 1 MW (ex art. 6 D.Lgs. 28/2011)**

(1) Inserire i quattordici numeri presenti appena sopra il codice a barre, nella parte bassa del contrassegno

NOTA BENE: Le domande devono essere regolarizzate in misura forfettaria con una marca da bollo da €16,00 - Aggiungere una marca da bollo per il provvedimento autorizzatorio (in seguito alle modifiche apportate al DPR n. 642/1972 dalla legge n. 147/2013, le istanze trasmesse per via telematica e i provvedimenti rilasciati per via telematica sono soggetti all'imposta di bollo forfettaria di €16,00)

Per gli Enti autorizzati, l'imposta di bollo è assolta in modo virtuale ai sensi del D.M. 10/11/2011 o ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 642/1972 ...

Il pagamento non è dovuto poiché esentati ...