

**Modello per la richiesta di avvio della procedura di Valutazione di Incidenza (fase di screening)**  
(D.P.R. n.357/1997 e Delib. G.R. n.220/2010)

Spett.le Comunità Montana Alto  
e Medio Metauro  
Via Manzoni n. 25  
61049 URBANIA (PU)

Oggetto: Richiesta di avvio del procedimento per il rilascio della Valutazione di Incidenza (fase di screening)  
di cui al D.P.R. n.357/1997 e Delib. G.R. n.220/2010 relativa a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
e residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in qualità di legale  
rappresentante della Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**chiede** l'avvio del procedimento per il rilascio della Valutazione di Incidenza di cui all'art. 5 del D.P.R. 357/1997, all'art.24 della L.R. 6/2007 e dalla Delib. G.R. 220/2010 per l'intervento indicato in oggetto e contestualmente trasmette la seguente documentazione in n.2 copie cartacee e n.1 copia digitale su supporto magnetico (CD oDVD):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il sottoscritto **dichiara** che:

- il domicilio presso cui inoltrare le successive comunicazioni, ex art. 47 C.C., è il seguente:

presso \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000)
- le informazioni ed i dati riportati nella presente istanza di Valutazione di Incidenza e nella documentazione ad essa allegata sono veritiere.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_