

COMUNE DI VERONA

PROVINCIA DI VERONA

AREA GESTIONE DEL TERRITORIO
PIANIFICAZIONE TERRITORIALE

PIANO URBANISTICO ATTUATIVO (PUA)

NEL TERRITORIO COMUNALE DI VERONA - QUARTIERE
"BORGO MILANO" - PER CONTO DELLA DITTA TOMBA SILVANO

PUA N. 7190315 - GALVANI 315

Scheda Norma 315

Istanza del 8 gennaio 2016 - PG. 004177

Fascicolo n. 2016-06.02/000010

Il Proprietario: TOMBA SILVANO

f.to Tomba Silvano

Il Progettista: Ing. CAMPAGNOLA CLAUDIA

f.to Ing. Campagnola Claudia

Arch. BUZZI FILIPPO

f.to Arch. Buzzi Filippo

Tavola: 15

Data:

Marzo 2016

**SCREENING VINCA
ALLEGATO "E"**

Revisione n° 2
del 10/03/2016

Scala:

Arch. Buzzi Filippo

Via Belvedere, 4/D - 37064 Povegliano Veronese (VR) - Tel: 0457970881

PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA
**MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI NON NECESSITÀ
DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA**

La/Il sottoscritto/o BUZZI FILIPPO
nata/o a VILLAFRANCA DI VERONA prov. VR
il 10/06/1985 e residente in ITALIA

nel Comune di POVEGLIANO VERONESE prov. VR
CAP 37064 tel. 045 / 7970881 fax 045 / 7970881 email studiobuzzi01@libero.it
in qualità di PROGETTISTA

del piano – progetto – intervento denominato
(PUA) GALVANI 315

DICHIARA

che per l'istanza presentata NON è necessaria la valutazione di incidenza in quanto
riconducibile all'ipotesi di non necessità di valutazione di incidenza prevista dell'Allegato A,
paragrafo 2.2 della D.G.R. n° 2299 del 2014 al punto / ai punti
VALUTAZIONE DI INCIDENZA NON NECESSARIA PER I PIANI, I PROGETTI E GLI INTERVENTI PER I QUALI

NON RISULTANO POSSIBILI EFFETTI SIGNIFICATIVI NEGATIVI SUI SITI DELLA RETE NATURA 2000
Alla presente si allega la relazione tecnica dal titolo:
TAV. 15 bis- RELAZIONE TENCICA SCREENING VINCA

DATA

06/04/2016

IL DICHIARANTE



Informativa sull'autocertificazione ai del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che il rilascio di dichiarazioni false o mendaci è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento, anche ove non esplicitamente indicato, sono rese ai sensi, e producono gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente Via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.

DATA

II DICHIARANTE

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196

I dati da Lei forniti saranno trattati - con modalità cartacee e informatizzate - per l'archiviazione delle istanze presentate nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e non costituiranno oggetto di comunicazione o di diffusione.

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

Il Titolare del trattamento è:
con sede in

Via n., CAP

Il Responsabile del trattamento è:
con sede in

Via n., CAP

Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà quindi chiedere al Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

DATA

06/04/2016

II DICHIARANTE



Scadenza : 08-09-2019
Diritti : 5,42

AO 9501709

I.P.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
POVEGLIANO VERONESE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AO 9501709

DI
BUZZI FILIPPO

Cognome **BUZZI**
Nome **FILIPPO**
nato il **10-06-1985**
(atto n. **101** p. **1** S. **A 1985**)
a **VILLAFRANCA DI VERONA (VR)**
Cittadinanza **Italiana**
Residenza **POVEGLIANO VERONESE (VR)**
Via **DON MILANI 13**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione **STUDENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **185**
Capelli **Castani**
Occhi **Verdi**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *[Signature]* **09-09-2009**
POVEGLIANO VERONESE

Impronta del dito
indice sinistro





ALLEGATO E alla Dgr n. 2299 del 09 dicembre 2014

pag. 1/2

PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA

**MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI NON NECESSITÀ
DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA**

La/Il sottoscritta/o CAMPAGNOLA CLAUDIA
nata/o a VERONA prov. VR
il 17/01/1984 e residente in ITALIA

nel Comune di VERONA - VIA ROVEGGIA 43/B prov. VR
CAP 37136 tel./..... fax/..... email campagnolaclaudia@gmail.com
in qualità di PROGETTISTA

del piano – progetto – intervento denominato
(PUA) GALVANI 315

DICHIARA

che per l'istanza presentata NON è necessaria la valutazione di incidenza in quanto riconducibile all'ipotesi di non necessità di valutazione di incidenza prevista dell'Allegato A, paragrafo 2.2 della D.G.R. n° 2299 del 2014 al punto / ai punti VALUTAZIONE DI INCIDENZA NON NECESSARIA PER I PIANI, I PROGETTI E GLI INTERVENTI PER I QUALI

NON RISULTANO POSSIBILI EFFETTI SIGNIFICATIVI NEGATIVI SUI SITI DELLA RETE NATURA 2000

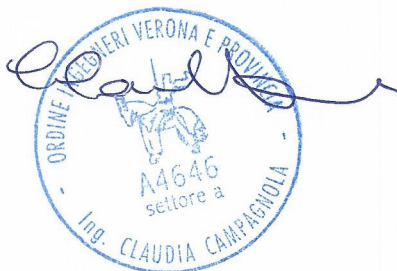
Alla presente si allega la relazione tecnica dal titolo:.....

TAV. 15 bis- RELAZIONE TECNICA SCREENING VINCA

DATA

10/05/2016

II DICHIARANTE



Informativa sull'autocertificazione ai del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza che il rilascio di dichiarazioni false o mendaci è punito ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e ss.mm.ii., dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia.

Tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento, anche ove non esplicitamente indicato, sono rese ai sensi, e producono gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente Via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.

DATA

10/05/2016

II DICHIARANTE

[Firma]**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

I dati da Lei forniti saranno trattati - con modalità cartacee e informatizzate - per l'archiviazione delle istanze presentate nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e non costituiranno oggetto di comunicazione o di diffusione.

I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche.

Il Titolare del trattamento è:
con sede in

Via n., CAP

Il Responsabile del trattamento è:
con sede in

Via n., CAP

Le competono tutti i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà quindi chiedere al Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

DATA

10/05/2016

II DICHIARANTE

[Firma]

SCADE IL 02/01/2022

AS 2185586

I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
VERONA

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 2185586

DI
CAMPAGNOLA
CLAUDIA

Cognome CAMPAGNOLA
Nome CLAUDIA
nato il 17/01/1984
(atto n. 78 p. 1 A. 1984)
a VERONA
Cittadinanza ITALIANA
Residenza VERONA
Via VIA BONINCONTRO 8
Stato civile STATO LIBERO
Professione STUDENTE

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura m. 1.68

Capelli rossi

Occhi castani

Segni particolari



Firma del titolare... *Claudia Campagnola*
VERONA il 03/01/2012

Impronta del dito
indice sinistro

diritti	5,16
SEGR	0,26
Totale	5,42

IL SINDACO
d'ordine del Sindaco
Margherita Rizzatti