

PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA

MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI NON NECESSITÀ DI VALUTAZIONE DI INCIDENZA

La/II sottoscritta/o MAURIEIO SE CUCA				
nata/o a VITORIO VINETO prov.TV				
il 18/17/1958, e residente in 500 40161 Dollobow				
nel Comune di				
CAP 310.16 tel. 0438 / 99036 fax / email 1 NTO @ 2015 T				
in qualità di DEFERENTE 17PC E ROPPRESENTONTE LECALE				
del piano – progetto – intervento denominato AMPCIARENTO COPONNONE CON				
RELATIVO DURMED CAPACITÀ PRODUTIVA MEDIANTE				
INSTALLATIONS DI DUR ITPIONTI : TUNNEL DI CAUXCHO E VOSCHE				
BRICCONTOTORS 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. nº 140.0. del 29./08/2014 al punto 2/2 ai punti 23				
Alla presente si allega la relazione tecnica dal titolo: RECALIGNE TECNICO				
NO VINCA QUIS AL STUSI DECLI ACCECATI A ED E				
DEC DERV 1400/2017				
DATA II DICHIARANTE QU.I.S. s.r.I. QUALITY NOX SERVICE via bocche di sotto, 29 - 31010 ORSAGO (TV)				
2 1/04/402 Tel 0438,9903612 Tel 0438,9903612				
Part. I.V.A. e C.F. Reg. trip. 101/V: 02333940266 Reg. Trip. 1705, 02629				





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.

QU.I.S. s.r.l. QUALITY INOX SERVICE

DATA 21/04/2020

via bocche di sotto, 29 - 31010 OR\$AGO (TV)
Tel. 0438.990361 - fax 0438.990362
Part, I.V.A. e C.F. Reg. Impr. di TV: 02333940266
Reg. Trib. TV N. 32629

Tel. 0438.990361 - fax 0438.990362 Part. I.V.A. e C.F. Reg mp dijTv: 02333940266 Reg. Trib. 1200. 32629

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

I dati da Lei forniti sarann l'archiviazione delle istanze pr dichiarazione viene resa e non I dati raccolti potranno essere t Il Titolare del trattamento è:	esentate nell'ambito d costituiranno oggetto d trattati anche per finali	el procedimento per li comunicazione o di d tà statistiche.	il quale la presente diffusione.
CON	sede		ir
Via CAL DI BREDA	<i>n.</i>	11.6 CAF	31160
Il Responsabile del trattamento	è: Rounds D	TREVISO SETTOR	E REGLECIA
CON TREVISO Via GAL DI BRE			
Via GOS SIE	n	41.6 CAF	
Le competono tutti i diritti pi chiedere al Responsabile del ricorrendone gli estremi, la can	revisti dall'articolo 7 d trattamento la correz	del D.Lgs. n.196/200	3. Lei potrà quind
DATA 21/04/2020	II DICHIARANTE	QU.I.S. s.r.l. Q via bocche di sotta, 29 -	UALITY INOX SERVICE



