



PROCEDURA PER LA VALUTAZIONE DI INCIDENZA

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La/Il sottoscritto/a ARTUSO NICOLETTA  
nata/o a BASSANO DEL GRAPPA prov. VI  
il 04/05/1980 e residente in VIA COL MOSCHIN, 114

nel Comune di ROSA' prov. VI  
CAP 36027 tel. 044/561035 fax 044/851326 email nicolett.artuso@esigienteingegneria.com  
in qualità di CONSULENTE AMBIENTALE

del piano – progetto – intervento denominato AMPLIAMENTO GRANDE STRUTTURA  
DI VENDITA E TRASFORMAZIONE IN CENTRO COMMERCIALE IN  
COMUNE DI MIRA

**DICHIARA**

(barrare e compilare quanto di pertinenza)

- ☐ di essere iscritto nell'albo, registro o elenco .....  
tenuto dalla seguente amministrazione pubblica: .....
- ☒ di appartenere all'ordine professionale DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA  
DI VICENZA;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di ..... il .....;
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
aggiornamento, di qualifica tecnica .....

**E ALTRESÌ**

di essere in possesso di effettive competenze per la valutazione del grado di conservazione di  
habitat e specie, obiettivi di conservazione dei siti della rete Natura 2000, oggetto del presente  
studio per valutazione di incidenza e per la valutazione degli effetti causati su tali elementi dal  
piano, dal progetto o dall'intervento in esame.

DATA

12/03/2015

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.

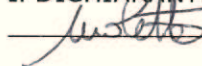
Tutte le dichiarazioni contenute nel presente documento, anche ove non esplicitamente indicato, sono rese ai sensi, e producono gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

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

12/03/2015

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

II DICHIARANTE