|  |
| --- |
| **SITO DI INTERESSE REGIONALE DI MASSA CARRARA (S.I.R.)**  *(ai sensi del D.M. 29/10/2023 e della DGRT n.1151 del 23/12/2013)* |

|  |
| --- |
| **area M1giallo.13bis**  ***ASSEVERAZIONE***  *relativa ad interventi in aree residuali soggette alla disciplina della D.G.R.T. n. 610 del 21.07.2014*  *e relativa ad interventi in aree soggette alla disciplina dell’art. 13 bis L.R.T. 25/1998.*  **MOD.2/SIR** |

|  |
| --- |
| Data/Prot. di presentazione |
|

**Comune di Massa**

**Servizio Ambiente**

Via Porta Fabbrica, 1

54100 Massa (MS)

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | |  | | | | | | | | | Nome | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | | | |  | | | Luogo di nascita | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Prov. | | | |
| Cittadinanza italiana ovvero | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |  |  | |  |  |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | | |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residenza: | | | | Comune | |  | | | | | | | | | | | | CAP | | | |  | | | | | | | Prov. | | | | | |
| Via/Piazza | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | |  | | |
| Telefono | | | |  | | | | Cellulare | | | | |  | | | | | | | | | | | Fax | | |  | | | | | | | |
| e-mail | | | |  | | | | | | | | | | | | | PEC | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | *Barrare se e-mail con firma digitale* | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

In qualità di:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Titolare della impresa individuale |  | Legale rappresentante della Società | |
|  |  |  |  | |
|  | Proprietario/comproprietario immobile |  | Affittuario (specificare sotto i dati del proprietario) | |
|  |  | Nome | |  |
|  |  | Cognome | |  |
|  |  | Residente in | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione o Ragione Sociale | | | |  | | | | | | | |
| Sede legale nel Comune di | |  | | | | CAP |  | | | Prov. | |
| Via/Piazza |  | | | | | | | | | n. |  |
| Telefono |  | | Cellulare | |  | | | Fax |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| e-mail | | |  | | | | | | | PEC | | |  | | | | | | | | |
|  |  | *Barrare se e-mail con firma digitale* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Partita IVA | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DATI IDENTIFICAZIONE INSEDIAMENTO E/O STABILIMENTO**

(compilazione obbligatoria)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ubicato nel Comune di | | | |  | | | Località |  | | |
| Via/Piazza | | |  | | | | | | n. |  |
| Descrizione per identificazione | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  |  | Catasto terreni | | |  | Catasto fabbricati | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglio di mappa |  | Particella/e |  | Sub. |  |
| Foglio di mappa |  | Particella/e |  | Sub. |  |
| Foglio di mappa |  | Particella/e |  | Sub. |  |

**TIPOLOGIA DI INSEDIAMENTO E/O DELL’ATTIVITA’ PRODUTTIVA SVOLTA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | RESIDENZIALE |  |  | INDUSTRIALE - ARTIGIANALE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | AGRICOLO |  |  | ARTIGIANALE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | TURISTICO-RICETTIVA |  |  | DIREZIONALE |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | COMMERCIO ai sensi della L.R. 62/2018 |  |  | TELECOMUNICAZIONI |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | PRODUTTIVO |  |  | ALTRO: |

Il sottoscritto comunica di essersi avvalso (non è obbligatorio) delle prestazioni di:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Tecnico incaricato |  |  | Società, rappresentata da |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | | | | | | | | Nome | | | | | |  | | | | | | | | |
| Data di nascita | |  | | | | Luogo di nascita | | | | | | |  | | | | | | | | Prov. | | |
| Cittadinanza italiana ovvero | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | |  |  |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Residenza: | | | | Comune |  | | | | | | | CAP |  | | | Prov. |
| Nr. Iscrizione | | | |  | Ordine Professionale | | | | | |  | | | | | |
| Provincia di | | | |  | | |  | | | | | | | | | |
| Eventuale ed ulteriore abilitazione specifica: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | |  | | | Cellulare | |  | | | | | | Fax |  | |
| e-mail | | |  | | | | | | PEC | | |  | | | | |
|  |  | *Barrare se e-mail con firma digitale* | | | | | | | |  | | | | | | |

***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 DPR 445/2000 e la decadenza dei benefici conseguiti***

**DICHIARA**

|  |  |
| --- | --- |
| che le opere di: | ……………………………………………………………………………………………………… |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………. | |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***riguardano “opere interne o su manufatti esistenti”****, ovvero opere che NON hanno interferenza con le matrici ambientali dei siti di cui al punto 2 della Delibera Giunta Regione Toscana n. 610 del 21/07/2014, nonché aree identificate come “AREE DA NON RESTITUZIONE AGLI USI LEGITTIMI - Aree residuali oggetto di successiva analisi di rischio specifica o di un'ulteriore approfondimento della caratterizzazione e/o bonifica e MISE” (indicate in giallo con retino puntinato nero in cartografia – Allegato 1);* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***riguardano “opere interne o su manufatti esistenti”****, ovvero opere che NON hanno interferenza con le matrici ambientali dei siti ricompresi all’interno delle aree SIR ed afferenti alle fattispecie definite nell’art. 13 bis della L.R.T. 25/1998, aggiornato ai sensi dell’art. 10 della L.R.T. n. 61 del 28/10/2014, di cui al punto 1 lettera a), b), c), d), e), f) ed al punto 2;* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***riguardano “opere di allaccio”****, ovvero opere che, pur avendo interferenza con le matrici ambientali dei siti, si rendono necessarie al fine di dotare il manufatto ai servizi pubblici essenziali quali fognatura, rete idrica, rete elettrica e simili.* |
|  |

**ALLA PRESENTE ISTANZA VIENE ALLEGATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

*(Gli elaborati devono essere sottoscritti anche dalla proprietà)*

1. **Relazione tecnica**, firmata da un tecnico abilitato, contenente i seguenti elementi:
   1. descrizione dettagliata dell’intervento edilizio;
   2. documentazione fotografica accompagnata da planimetria con evidenziati i punti di scatto.
2. **Tavole progettuali**, firmate da un tecnico abilitato, comprensive di:
   1. corografia con indicato il luogo di intervento:

* su cartografia scaricabile al link sottostante, per quanto riguarda gli interventi in aree residuali soggette alla disciplina della D.G.R.T. n. 610 del 21.07.2014;

<https://www.comune.massa.ms.it/pagina/area-residenziale-marina-di-massa%E2%80%93-m1%E2%80%9D>

* su cartografia CTR, in scala 1:10.000 per quanto riguarda gli interventi in aree soggette alla disciplina dell’art. 13 bis L.R.T. 25/1998.
  1. planimetria catastale in scala 1:2.000 con evidenziata la zona dell’intervento;
  2. piante, prospetti e sezioni in scala adeguata e debitamente quotate.

1. **Estratto della mappa catastale** con evidenziata la zona interessata dall’intervento;
2. **Dichiarazione sostitutiva del richiedente (o del delegato)** (allegando la copia di un documento di identità valido e, se delegato, apposita procura firmata) nella quale si attesti la proprietà o il titolo d’uso dell’immobile e la disponibilità del terreno dove vengono eseguite le opere.

**ANNOTAZIONI DEL DICHIARANTE:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| Il Dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.***

|  |
| --- |
| Il Dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**INFORMAZIONI E NOTE**

|  |
| --- |
| Sottoscrizione della domandaAi sensi dell’art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, per la validità della presente istanza deve essere allegata fotocopia del documento d’identità in corso di validità del sottoscrittore, il quale, in caso di falsità o dichiarazione mendace, sarà sottoposto alle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000 con decadenza dai benefici eventualmente conseguitie l’applicazione della Tariffa dei Rifiuti (Art. 14 comma 12 del Regolamento). |
| Informativa ai sensi della privacy I dati raccolti con la presente istanza, sono necessari per il rilascio dell’autorizzazione richiesta e saranno trattati ai sensi del D.Lgs. 196/2003; i dati potranno essere comunicati ad altre Pubbliche Amministrazioni ove l’istruttoria preveda verifiche ed acquisizioni di atti presso altri uffici pubblici. |
| Inizio del procedimento amministrativo Ai sensi dell’art. 7 della L. 241/90 il richiedente è informato che l’inizio del procedimento relativo alla presente istanza è dato dal giorno di acquisizione della stessa agli atti del protocollo del Comune di Massa e che l’Ufficio che istruirà l’istanza è il Comune di Massa – Servizio Ambiente – Via Porta Fabbrica, 1 54100 Massa – tel. 0585/490383 – email simone.fialdini@comune.massa.ms.it. |

**Si chiede che eventuali comunicazioni inerenti la presente pratica, siano inviate al seguente indirizzo:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sig.ra/Sig./Società | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Via/Piazza | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | n. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Telefono | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Cellulare | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| e-mail | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | PEC | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |