

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

Il sottoscritto **MARCO ZECCHINATO**

[la parte in corsivo da compilarsi qualora non si provveda alla sottoscrizione con firma elettronica qualificata o con firma elettronica digitale ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 e ss.mm.ii. e del D.P.C.M. n. 129/09]

nato a **ARZIGNANO (VI)** il **03.02.1976**
e residente in **VIA MOTTARELLA 17**
nel Comune di **ORGIANO (VI)**
CAP **36040** tel. **331 3342007**
email **zecchinato@studiozecchinato.it**

in qualità di **VALUTATORE**

piano: **Variante al PAT del Comune Arcugnano (VI) - adeguamento alla LR 14/2017**

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° 1400 del 29/08/2017 al punto / ai punti [barrare quello/i pertinente/i]

1	2	3	4	5	6	7	8
9	10	11 X	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23	

DATA gennaio 2020

IL DICHIARANTE

Ordine degli Architetti
Planificatori, Paesaggisti e
Conservatori Provincia di Vicenza
MARCO ZECCHINATO
15/01/2020

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 gennaio 2020

IL DICHIARANTE

Ordine degli Architetti
Planificatori, Paesaggisti e
Conservatori Provincia di Vicenza
MARCO ZECCHINATO
15/01/2020

Cognome..... **ZECCHINATO**
 Nome..... **MARCO**
 nato il..... **03/02/1976**
 (atto n..... **52 P.**..... **I S.**..... **A**.....)
 a..... **ARZIGNANO**..... **VI**.....
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **ORGIANO (VI)**
 Via..... **MOTTARELLA n.17**
 Stato civile.....
 Professione..... **URBANISTA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1.78**
 Capelli..... **RASATO**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **N.N.**


 Firma del titolare..... *Marco Zecchinato*
 li.....
ORGIANO
 Impronta del dito
 indice sinistro.....
 Il sig. **17/01/2011**
 Cast. *Roberto*
 Euro 5.42


DOCUMENTO VALIDO FINO AL 16/01/2021

AR 8811538

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

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
ORGIANO
CARTA D'IDENTITA'
N° AR 8811538
 DI
ZECCHINATO
MARCO