

**Regione Autonoma della Sardegna  
Assessorato della Difesa dell'Ambiente  
Servizio V.I.A.**

Via Roma, 80 – 09123 Cagliari  
PEC: difesa.ambiente@pec.regione.sardegna.it

**p.c. Parco Nazionale dell'Arcipelago di La Maddalena**

Via Giulio Cesare, 7 – 07024 La Maddalena  
lamaddalenapark@pec.it

**p.c. Comune di La Maddalena**

Piazza Garibaldi, n. 13 - 07024 La Maddalena (SS)  
Pec: protocollo@pec.comunelamaddalena.it

**Modulo per la presentazione delle osservazioni  
relative alla procedura di Valutazione di Incidenza Ambientale**

Il/La Sottoscritto/a

*(Nel caso di persona fisica, in forma singola o associata)*

Il/La Sottoscritto/a

in qualità di legale rappresentante della Pubblica  
Amministrazione/Ente/Società/Associazione:

*(Nel caso di persona giuridica - società, ente, associazione, altro)*

**PRESENTA**

ai sensi delle Direttive regionali per la valutazione di incidenza ambientale (V.Inc.A.), le seguenti osservazioni alla Valutazione di Incidenza Ambientale (VIncA) del piano/programma/progetto/intervento/attività (P/P/P/I/A) sotto indicato:

**Piano Urbanistico Comunale di La Maddalena:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**TESTO OSSERVAZIONI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

Il/la sottoscritto/a è consapevole che il Servizio valutazione impatti e incidenze ambientali (Servizio V.I.A.) dell'Assessorato regionale della difesa dell'ambiente pubblicherà sul Portale SardegnaAmbiente – Valutazioni ambientali la documentazione trasmessa con la presente (ad eccezione degli allegati 1 e 2, contenenti dati personali del soggetto che presenta l'osservazione).

*Tutti i campi del presente modulo devono essere debitamente compilati. In assenza di completa compilazione del modulo l'Amministrazione si riserva la facoltà di verificare se i dati forniti risultano sufficienti al fine di dare seguito alle successive azioni di competenza.*

**ELENCO ALLEGATI**

Allegato 1 - Dati personali del soggetto che presenta l'osservazione

Allegato 2 - Copia del documento di riconoscimento in corso

Allegato: \_\_\_\_\_

*(inserire numero e titolo dell'allegato tecnico se presente)*

luogo, \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

(Nome e Cognome del dichiarante)

(documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 24 D.Lgs. 82/2005 e s.m.i.)

**Allegato 1**

**DATI PERSONALI**

**Nel caso di persona fisica (in forma singola o associata) *(da compilare)***

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_

**Nel caso di persona giuridica (società, ente, associazione, altro) (da compilare)**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_  
da \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Pubblica Amministrazione/Ente/Società \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_ )  
via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_

## TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs.196/2003 dichiaro di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati dalla Regione Autonoma della Sardegna in qualità di titolare del trattamento, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti osservazioni sono presentate e per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiaro inoltre che sono informato circa la natura obbligatoria del conferimento dei dati e che mi sono garantiti tutti i diritti previsti dall'art. 7 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti" del D.Lgs.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

luogo, \_\_\_\_\_

data, \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

(Nome e Cognome del dichiarante)