

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SUAP

PAS – procedura abilitativa semplificata - nel Comune di Sant'Agata sul Santerno
(ai sensi dell'art 6 D.Lgs 3 marzo 2011 n. 28)

PROT. N°

riservato all'ufficio PRATICA N.

(primo) Intestatario MARCANTONIO CASCINI
codice fiscale XXXXXXXXXX

Progettista arch. DONATO ORLANDO CERA
codice fiscale XXXXXXXXXX

Data inizio lavori _____
(da fissarsi non prima di 30 (trenta) giorni dalla data di presentazione della PAS e comunque non prima del rilascio dell'Autorizzazione Paesaggistica, se dovuta, o del termine per l'acquisizione degli ulteriori pareri o atti di assenso necessari e non allegati alla presente PAS)

Descrizione delle opere :

(descrizione sintetica delle opere) **PROGETTO DEFINITIVO PER LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI PRODUZIONE DI ENERGIA ELETTRICA DA FONTE RINNOVABILE SOLARE ai sensi del D.L. 28 del 03/03/2011 e s.m.i., DI POTENZA PARI A 6,303 MWp, POTENZA DI IMMISSIONE PARI A 5,0 MWp E RELATIVE OPERE DI CONNESSIONE ALLA RETE ELETTRICA**

localizzazione intervento:

UBICAZIONE	Via	San Vitale, SNC	Località	San Vitale
	Via		Località	
DATI CATASTALI	Foglio	Mappale/i	mq	
	10	51-60-109-143-144-146-175		
	10	236-238-240-242-244-246-248		
	10	337-342-344-346-348		
Tavola RUE n.	e n.			

Pratiche precedenti : Autorizzazione Unica (provvedimento N _____ del _____)
e successive varianti (provvedimento N _____ del _____)

DICHIARAZIONI DELL'AVENTE TITOLO A REALIZZARE L'IMPIANTO AI SENSI DELL'ART.6,c.2 DLgs 28/2011:

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome

Cascini Marcantonio

nato a _____ Prov. _____
codice fiscale _____
residente in _____ Cap. _____
via _____ Civico _____ Prov. _____
Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____
@mail _____

Agendo a nome proprio, oppure :

in rappresentanza della seguente persona giuridica:

ditta

M.C. CONSULTING S.R.L.

P IVA _____ 07036241219
C.F. _____ 07036241219
con sede in _____ NAPOLI _____ Cap. _____ 80122
via _____ Andrea d'Isernia _____ Civico _____ 59 _____ Prov. _____ NA
Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____
@mail _____ m.c.consulting@pec.fontelnet.it
Iscritta al registro delle imprese di _____ NAPOLI _____ con N. _____ NA - 1047777

E SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE PAS IN QUALITA' DI : **unico richiedente** oppure **primo di**
N _____ richiedenti, unitamente agli ulteriori soggetti di cui si allegano rispettive dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà:

ditta:

P IVA _____

ditta:

P IVA _____

COMUNICA

ai sensi dell'art. 6 Dlgs 28/2011 , che darà inizio alla attività di costruzione ed esercizio del seguente impianto alimentato da fonti rinnovabili, meglio descritto negli allegati elaborati tecnici redatti dal progettista incaricato:

SEZIONE 1 - 1.1 - RELAZIONE DESCRITTIVA
SEZIONE 2 - INQUADRAMENTO TERRITORIALE
SEZIONE 3 - INQUADRAMENTO URBANISTICO
SEZIONE 4 - PROGETTO DEFINITIVO
SEZIONE 5 - INRETE
SEZIONE 6 - ALLEGATI

a tal fine, a titolo di dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione e uso di atti falsi ,

DICHIARA :

- di avere titolo (oppure: che la società rappresentata ha titolo) a presentare la presente PAS in qualità di

- proprietario /a avendo acquistato la proprietà con atto _____
 soggetto diverso dal proprietario, ma che ha la disponibilità sugli immobili interessati dall'impianto e dalle opere connesse per effetto del seguente atto come da atto CONTRATTO DI OPZIONE SOTTOSCRITTO
(allegare copia del contratto o provvedimento)

-di avere nominato e incaricato della progettazione e realizzazione delle opere e dell'impianto oggetto della presente PAS i soggetti di seguito indicati , che firmano per accettazione dei rispettivi ruoli e responsabilità.

FIRMA (ed eventuale timbro) del richiedente

MC CONSULTING SRL

via Andrea di Sernia n. 38

80122 Napoli

C.F. e P.IVA 07036241219

DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA ABILITATO

Il/la sottoscritto/a: CERA DONATO ORLANDO
 Nato/a a _____ il _____
 Iscritto al _____ ORDINE DEGLI ARCHITETTI di MILANO numero 16906
 Studio in : _____ Via _____ Civico. _____
 C.F. _____
 Telefono / Cellulare / Fax /
 @mail _____

In qualità di progettista incaricato ,

DICHIARA

che l'impianto di cui trattasi deve ritenersi soggetto a PAS ai sensi dell'art. 6 comma 2 del DLgs 28/2011 in quanto ricade nella seguente categoria:

IMPIANTI FOTOVOLTAICI	<input checked="" type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare sul suolo <input type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare in area di sedime di discarica esaurita, di potenza da 0 a 999 kW (ai sensi DGR 1514/2011) <input type="checkbox"/> impianto fotovoltaico da realizzare su edifici, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 6 del DPR 380/2011 o dell'art. 11 del DLgs 115/2008
IMPIANTI A BIOMASSA, GAS DI DISCARICA, GAS RESIDUATI DA PROCESSI DI DEPURAZIONE E BIOGAS	<input type="checkbox"/> operante in assetto cogenerativo, di potenza da 50 a 1000 kWe (ovvero a 3000 kWt) <input type="checkbox"/> alimentato da biomasse, di potenza da 20 a 200 KW <input type="checkbox"/> alimentato da gas di discarica , gas residuo dai processi di depurazione e biogas, di potenza da 0 a 250 kW
IMPIANTI EOLICI	<input type="checkbox"/> impianto eolico di potenza da 0 a 60 kW per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 11 del DLgs 115/2008
IMPIANTI A FONTE IDRAULICA	<input type="checkbox"/> impianto alimentato fa fonte idraulica da 0 a 100 kW, per il quale non è possibile presentare comunicazione di inizio lavori ai sensi dell'art. 6 DPR 380/2011 lett a)
VARIANTE	<input type="checkbox"/> si tratta di variante all'impianto già oggetto di PAS , Pratica _____ presentata in data _____ <input type="checkbox"/> modifica <u>non sostanziale</u> di Autorizzazione Unica, provvedimento N. _____ in data _____ (rilasciato dall' Amministrazione Provinciale)
COMPLETAMENTO	<input type="checkbox"/> si tratta di PAS presentata per il completamento dell'impianto già oggetto di PAS, Pratica _____ presentata in data _____, per la quale sono scaduti i 3 (tre) anni di validità del titolo (decorrenti dal perfezionamento della Procedura Abilitativa Semplificata)

ATTESTA ed ASSEVERA :

che l'impianto di produzione energia alimentato da fonti rinnovabili e le opere connesse oggetto della presente PAS, presentata ai sensi dell'art. 6 del DLgs 28/2011, sono compatibili con gli strumenti urbanistici approvati e i regolamenti edilizi vigenti, non sono contrari agli strumenti urbanistici adottati, rispettano le norme di sicurezza e quelle igienico sanitarie, nonché le norme di settore, tra cui in particolare le direttive dell'Assemblea Legislativa dell'Emilia Romagna n. 28 del 06.12.2010 e n. 51 del 05.08.2011

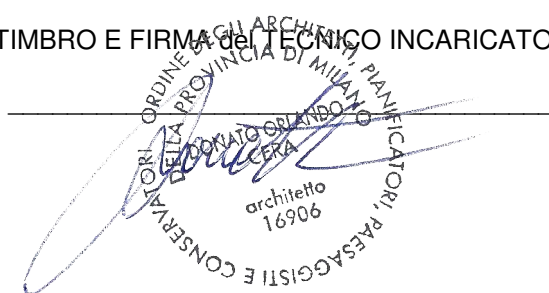
ALLEGA

- relazione tecnica
- elaborati grafici
- stralcio del RUE con indicazione dell'area di intervento
- documentazione fotografica
- documentazione catastale
- progetto impianti ai sensi del DM 37/2008, se dovuti
- elaborati tecnici per la connessione redatti dal gestore della rete
- dichiarazione di non rilevanza ai fini della normativa antisismica ai sensi del DGR 687/2011 o deposito della pratica sismica o autorizzazione sismica
- quietanza di avvenuto pagamento diritti di segreteria pari a **€ 100,00**
da effettuarsi **a nome del richiedente**, a favore della Tesoreria dell'Unione dei Comuni della Bassa Romagna presso uno sportello della **CASSA DI RISPARMIO DI RAVENNA S.p.A.**
IBAN IT66A0627013199T20990000380
specificando la seguente causale: **COMUNE di _____ PAS procedura abilitativa semplificata, diritti di segreteria.**

ATTESTA ED ASSEVERA INOLTRE CHE L'INTERVENTO:

- non necessita di alcun parere/nulla osta
- necessita di pareri/nulla osta che :
 - sono allegati alla presente istanza:
(specificare _____) ;
 - non sono allegati alla presente istanza, ma sono già stati richiesti autonomamente
(specificare _____) ;
 - non sono allegati alla presente istanza e si richiede all' Amm.ne di convocare Conferenza di Servizi ;
- la presente variante necessita unicamente dei seguenti pareri :
(specificare quali)
 - _____
 - _____

TIMBRO E FIRMA del TECNICO INCARICATO



1) PROGETTISTA DELLA STRUTTURA

Titolo ARCHITETTO
Cognome e Nome CERA DONATO ORLANDO
Iscritto al ORDINE DEGLI ARCHITETTI di MILANO numero 16906
Studio in : Via Civico.
C.F.
Telefono / Cellulare Fax /
@mail

TIMBRO e FIRMA



2) DIREZIONE LAVORI

Titolo
Cognome e Nome
Iscritto al di numero
Studio in : Via Civico.
C.F.
Telefono / Cellulare Fax /
@mail

TIMBRO e FIRMA

5) IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI (OBBLIGATORIA)

Denominazione
Sede in : Via Civico.
C.F./ PI
Telefono / Cellulare Fax /
@mail

TIMBRO e FIRMA

Pagina aggiuntiva in caso di ulteriori proprietari /aventi titolo

(compilare tutti i campi della presente e allegare copia del documento di riconoscimento)

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titolo

Sesso: FEMMINA MASCHIO SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

N° iscrizione cassa edile di appartenenza (per i costruttori) _____

INDIRIZZO studio/ sede residenza _____

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____

@mail _____ Qualifica _____

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titolo

Sesso: FEMMINA MASCHIO SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

N° iscrizione cassa edile di appartenenza (per i costruttori) _____

INDIRIZZO studio/ sede residenza _____

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____

@mail _____ Qualifica _____

PRIVATO CITTADINO	TECNICO	SOCIETA'	ENTE PUBBLICO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titolo

Sesso: FEMMINA MASCHIO SOCIETA', ASSOCIAZIONE, COOP, ECC...

Cognome e nome o ragione sociale _____

Comune di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____

N° iscrizione cassa edile di appartenenza (per i costruttori) _____

INDIRIZZO studio/ sede residenza _____

Presso: _____ Comune _____ Cap. _____

Via _____ Civico _____ Prov. _____

Telefono _____ / _____ Cellulare _____ / _____ Fax _____ / _____

@mail _____ Qualifica _____

Ufficio Ambiti Produttivi VIA ed Energia

IOTESI A) controllo con esito positivo:

sono necessari atti di assenso non allegati alla dichiarazione ?

NO

SI , acquisiti in data :

E' stata verificata la presenza di tutte le condizioni previste al comma 2 dell'art. 6 del DLgs 28/2011

Data di completamento controllo:

Il funzionario responsabile
Ambiti Produttivi Via ed Energia

IOTESI B) controllo con esito negativo:

riscontrata l'assenza di una o più delle condizioni stabilite al comma 2 del DLgs 28/2011, si notifica all'interessato l'ordine motivato di non effettuare il previsto intervento.

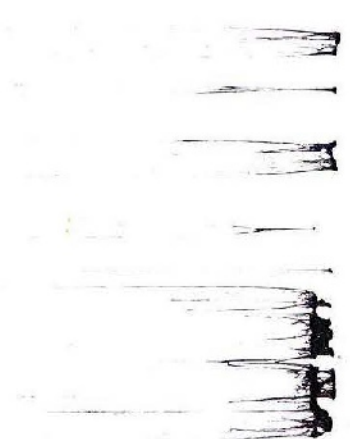
E' comunque fatta salva la facoltà di ripresentare la dichiarazione, con le modifiche o le integrazioni necessarie per renderla conforme alla normativa urbanistica ed edilizia.

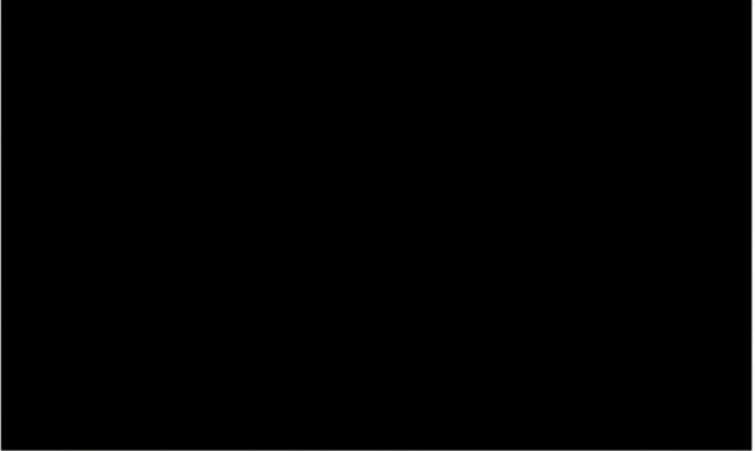
Data di completamento controllo:

Il funzionario responsabile
Ambiti produttivi Via ed Energia



24





[The central portion of the page contains a large area of extremely faint, illegible text, likely due to low contrast or scanning quality.]

