

Spett.le  
Regione Abruzzo  
Dipartimento OO.PP., Governo del Territorio e Politiche Ambientali  
Servizio Valutazioni Ambientali  
Via Salaria Antica Est, 27  
67100 L'Aquila (AQ)  
PEC: [dpc002@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpc002@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO: Istanza di Valutazione di Incidenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 357 dell'8.09.1997  
relativa al Calendario ittico anno 2022**

La Antonella Gabini in qualità di Dirigente del Servizio Supporto Specialistico all'Agricoltura della  
Regione Abruzzo

Telefono 0863502217

Email [Dpd023@regione.abruzzo.it](mailto:Dpd023@regione.abruzzo.it)

### **CHIEDE**

Ai sensi dell'articolo 6, comma 3, della Direttiva 92/43/CEE (Habitat), e dell'articolo 5 del D.P.R. n.357 dell'8.09.1997, l'attivazione della procedura di Valutazione di Incidenza relativamente al calendario ittico per l'anno 2022

### **DICHIARA CHE**

1. La procedura è di competenza regionale (ai sensi dell'art. 46bis LR 11/1999 e LR 2/2003) in quanto:  
-intervento promosso dalla regione e previsto dalla L.R 28/2017.
2. I possibili impatti derivanti dalla sua attuazione interessano anche parzialmente e/o indirettamente, SIC, ZPS, istituiti ai sensi delle Direttive 92/43/CEE e 2009/147/CE per la Rete Natura 2000
3. Il progetto è escluso dalla procedura di VA/VIA

Allegare alla presente richiesta i seguenti elaborati:

- Studio di Incidenza
- Calendario ittico 2022

4. La documentazione relativa al piano/progetto/attività oggetto di istanza è consultabile al seguente link  
*(indicare sezioni web di libero accesso)*

Il Responsabile dell'Ufficio  
Dott. Luigi Logiudice

Il Dirigente  
**Dott.ssa Antonella Gabini**  
(firmato digitalmente)

# Regione Abruzzo - Contrassegno Elettronico



**TIPO CONTRASSEGNO** QR Code

**IMPRONTA DOC** 1B06C11C5F98D39E7955DB41B76B9D8C250C7DFD769E90BA7D96F2F995F99591

## Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: ANTONELLA GABINI

## Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Posta in partenza  
Numero protocollo 0569214/21  
Data protocollo 31/12/2021

## Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

**URL** <http://app.regione.abruzzo.it/PortaleGlifo>

**IDENTIFICATIVO** RAPRF5M-82263

**PASSWORD** 33NVM

**DATA SCADENZA** Senza scadenza

**Scansiona il codice a lato per verificare il documento**

