

Marca da
bollo
€ 16,00

Spett.le
REGIONE ABRUZZO
Dipartimento Infrastrutture e Trasporti -DPE
SERVIZIO GENIO CIVILE DI TERAMO – DPE014
Via Cerulli Irelli n.15/17
64100 Teramo
PEC: dpe014@pec.regione.abruzzo.it

Oggetto: **NULLA OSTA IDRAULICO - Richiesta di rilascio ai sensi dell'art. 11 del Decreto del Presidente della Regione Abruzzo n. 1/Reg. del 28/03/2022 - Regolamento di attuazione del Regio Decreto 25/07/1904, n. 523**

CORSO D'ACQUA: _____

BACINO IDROGRAFICO: _____

COMUNE: _____

LOCALITA': _____

Dati del richiedente

PERSONA FISICA

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in Via _____

cap _____ Città _____ CF: _____

tel/cell _____

mail _____ pec _____

PERSONA GIURIDICA

Ragione sociale _____

sede in Via _____ cap _____ città _____

p.iva _____ codice fiscale _____ tel _____

mail _____ pec _____

iscrizione C.C.I.I.A. _____ Titolare/Leg. Rapp. _____

nato/a _____ il _____ CF: _____

doendo procedere a quanto suindicato per *(indicare sommariamente le motivazioni dell'istanza)*:

CHIEDE

Il rilascio del Nulla Osta Idraulico per:

- realizzazione nelle pertinenze idrauliche delle seguenti opere: _____;
- lievi modifiche temporanee della geometria del corso d'acqua per la/le seguente/i attività _____ senza ridurre in alcun modo la/le sezione/i di deflusso dell'alveo;
- l'occupazione occasionale dell'area demaniale, senza generare significative interferenze, per la/le seguente/i attività:
 - manifestazione culturale per _____ della durata di _____;
 - evento sportivo per _____ della durata di _____;
 - taglio piante, come di seguito specificato:

GENERE	N° ESEMPLARI	ALTEZZA	DIAMETRO (misurato da 1,00 mt. p.c.)

- sfalcio erba per _____;
- altro _____

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- scansione documento di riconoscimento del soggetto che sottoscrive l'istanza;
- scansione modello F24 attestante l'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo;
- eventuale delega alla presentazione dell'istanza da parte del soggetto richiedente la concessione;
- documento di sintesi di affidamento degli incarichi (*Legge Regione Abruzzo n. 15 del 4 luglio 2019*) secondo il *Modello 4*, qualora il richiedente (privato o impresa) si avvalga di professionista abilitato per la definizione della pratica. In tal caso si dovrà adempiere a tutti gli obblighi in materia di tutela delle prestazioni professionali e di equo compenso di cui alla L.R. n. 15/2019 e DGR 265 del 14/5/2020.
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi del D.P.R. n.445/2000, qualora NON ci si avvalga di professionista esterno abilitato;

Si allega, altresì, la seguente documentazione tecnica:

- relazione tecnico-descrittiva dello stato dei luoghi, in cui sia riportato chiaramente lo stato di fatto dell'area per cui si richiede il nulla osta ed in cui sia specificato se il bene demaniale richiesto ricada all'interno dei confini di aree sottoposte a particolari vincoli (PAI, PSDA, SIC, ZPS, SIN, SIR, ecc.);
- corografia in scala 1:25.000 con indicata la zona inerente l'intervento;
- stralcio della carta tecnica regionale (CTR) in scala 1:5.000 con indicazione dell'area demaniale per cui si richiede il nulla osta;
- stralcio della mappa catastale con indicazione dell'area demaniale per cui si richiede il nulla osta con quantificazione della superficie demaniale da occupare, dati catastali delle particelle interessate anche limitrofe o confinanti con l'area interessata;
- documentazione fotografica (panoramica e particolare) della zona interessata dagli interventi, con allegata planimetria indicante punti e direzione di ripresa fotografica;
- localizzazione geografica delle opere utilizzando la *scheda A* secondo il modello predisposto dal Servizio concedente e reso disponibile pubblicamente sul sito internet della Regione Abruzzo.

Luogo _____ data _____

Firma del richiedente

NOTE

1. La domanda, redatta secondo il modello di cui all'articolo 6, e gli allegati di cui al comma 2 dell'art.7 del Decreto n. 1/Reg. del 28/03/2022, devono essere riprodotti in forma digitale tramite processo di scansione, convertiti in formato PDF e firmati digitalmente da chi li detiene (il professionista delegato oppure il soggetto che presenta la domanda) per attestarne la loro conformità all'originale;
2. Il pagamento dell'imposta di bollo vigente (salvo le esenzioni di legge) deve essere effettuato utilizzando il modulo F24 dell'Agenzia delle Entrate (nel quadro "Ufficio/Ente" inserire il codice Ufficio Territoriale, nel quadro "Codice Tributo" inserire il codice 1552 attestante l'assolvimento dell'imposta di bollo dovuta in formato digitale di € 16,00). L'utente dopo aver effettuato il pagamento della suddetta imposta di bollo presso gli sportelli delle banche, di Poste Italiane S.p.A. oppure degli agenti di riscossione, deve obbligatoriamente allegare all'istanza di concessione la prova del versamento effettuato, costituita dal file in formato pdf dell'attestazione/quietanza di avvenuto pagamento;
3. La documentazione firmata digitalmente è inviata al Servizio concedente a mezzo PEC. In alternativa, l'istanza e gli allegati di cui al comma 2, lettere a), b), c) e d) del sopra citato art.7 possono essere trasmessi al Servizio concedente in formato cartaceo. In tal caso, sull'istanza va applicato il bollo di importo vigente. Gli allegati di cui al comma 3 del suddetto art.7, devono essere comunque riprodotti in forma digitale;
4. nei casi in cui ci si avvale di professionista abilitato per la definizione della pratica e per la quale necessita presentare il documento di sintesi secondo il *Modello 4*, al richiedente, prima del rilascio della concessione idraulica, verrà richiesto, oltre al versamento del canone e delle polizze assicurative, la dichiarazione sostitutiva da parte del professionista/sti incaricato/i secondo il *Modello 5*, relativo al documento di sintesi di affidamento degli incarichi di cui alla LR 15/2019.

ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__l__ sottoscritt__ _____ nat__ a _____ (____) il
____/____/____, c.f. _____ e residente a _____ (____) in
Via _____, con riferimento alla domanda del ____/____/____ presentata
per la *richiesta di concessione area demaniale (pertinenza idraulica)*, essendo obbligatorio
indicare, negli atti e nella modulistica informatica, la modalità di assolvimento dell'imposta di
bollo, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza
dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 76 e 77 del D.P.R. 445/2000, sotto la
propria responsabilità

D I C H I A R A

- che l'imposta di bollo sull'istanza è stata assolta in modo virtuale, tramite apposizione ed annullamento della marca da bollo sul cartaceo della domanda, trattenuto presso il mittente a disposizione degli organi di controllo; a tal proposito dichiara che la marca da bollo di € 16,00 (euro sedici/00) applicata ha *l'identificativo n.* _____ emesso in data ____/____/____;
- di essere a conoscenza che l'Autorità competente potrà effettuare controlli sulle pratiche presentate e pertanto si impegna a conservare il presente documento e a renderlo disponibile ai fini dei successivi controlli.

__l__ sottoscritt__ dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega copia del documento di riconoscimento.

_____, _____

Firma leggibile

CERTIFICATO DEL CASELLARIO GENERALE GIUDIZIALE E DEI CARICHI PENDENTI

**Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 D.P.R.
445/2000**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ Sesso M _ F _

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Indirizzo @ _____

Nella sua qualità di _____

_____ della Ditta _____

Con sede nel Comune di _____

Via/Piazza _____

codice fiscale/partita Iva _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

1. che dal **certificato generale del casellario giudiziale** della Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____ risulta a proprio carico:

NIENTE

oppure, risulta che:

2. che dal **certificato dei carichi pendenti** presso la Procura della Repubblica presso il Tribunale di _____

_____ risulta a proprio carico:

NIENTE

oppure, risulta che:

Inoltre, dichiara:

3. che non è mai stata pronunciata, nei confronti del sottoscritto/a, sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero di sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla affidabilità morale e professionale;
4. che nei confronti del sottoscritto/a non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27.12.1956, n. 1423;

Allega copia del proprio documento d'identità, in corso di validità.

Luogo e data _____

Il/la Dichiarante

INFORMAZIONI ANTIMAFIA (art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159)
Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____

(per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____ Sesso M _ F _

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Indirizzo @ _____

Nella sua qualità di _____

_____ della Ditta _____

Con sede nel Comune di _____

Via/Piazza _____

codice fiscale/partita Iva _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs 06/09/2011, n. 159.

e che i familiari conviventi sono:

N.	Nome e Cognome	Nato/a a	Data di nascita	Codice fiscale

e che per essi sussistono le seguenti condizioni:

N.	Nome e Cognome	Condizioni

Allega copia del proprio documento d'identità, in corso di validità.

Luogo e data _____

Il/la Dichiarante

DOCUMENTO DI SINTESI DI AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI
(LEGGE REGIONALE ABRUZZO N. 15 DEL 4 LUGLIO 2019)

SEZIONE I

Dati del committente (in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)

Persona fisica

COGNOME E NOME:
 CODICE FISCALE:
 NATO a PROV. STATO
 NATO il:
 RESIDENTE in: PROV. STATO
 INDIRIZZO: N. CAP.
 RECAPITO PEC /POSTA ELETTRONICA:
 TEL. FISSO TEL. CELLULARE:

Persona giuridica

RAGIONE SOCIALE:
 P.IVA CODICE FISCALE
 ISCRITTA ALLA C.C.I.A.A DI:
 CON SEDE in: PROV. STATO
 INDIRIZZO: N. CAP.
 RECAPITO PEC /RECAPITO POSTA ELETTRONICA
 TEL. FISSO /TEL. CELLULARE
 TITOLARE/LE. RAPP.
 NATO/A IL
 C.F.

SEZIONE II

Dati del professionista incaricato (in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)

COGNOME E NOME:
 NATO a: PROV. STATO
 NATO il:
 RESIDENTE in: PROV. STATO
 INDIRIZZO: N. CAP.
 RECAPITO PEC /POSTA ELETTRONICA
 TEL. FISSO /CELLULARE
 ISCRITTO ALL'ORDINE/COLLEGIO: DI: AL N.
 DATA DI AFFIDAMENTO DELL'INCARICO:
 TIPOLOGIA DI INCARICO (barrare la voce che interessa):
 progettazione preliminare
 progettazione esecutiva
 progettazione definitiva
 sicurezza
 direzione lavori
 certificazione energetica
 pratica catastale
 fine lavori
 agibilità
 altro (specificare):

Spettanze del Professionista incaricato

- Compenso pattuito (totale, con esclusione IVA e contributi previdenziali)
€.....
- Acconto alla presentazione della pratica (con esclusione di IVA e contributi previdenziali)
€.....

Luogo e data

Firma e timbro del/i committente/i

.....

Firma e timbro del/i professionista/i incaricato/i

.....

In allegato: copia del documento di identità in corso di validità dei soggetti che sottoscrivono il presente documento.

I sottoscritti acconsentono ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA' DA PARTE DEL/DEI PROFESSIONISTA/STI.

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME:

NATO a: PROV..... STATO.....

NATO il:

RESIDENTE in: PROV..... STATO.....

INDIRIZZO:N°.....CAP.....

RECAPITO PEC:...../RECAPITO POSTA ELETTRONICA.....

TEL. FISSO...../TEL. CELLULARE:.....

ISCRITTO ALL'ORDINE/COLLEGIO DI:.....AL N.

(in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)

Professionista incaricato da.....

come pattuito da lettera di incarico stipulata in data.....e presente agli atti,

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dal D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

DICHIARA

di avere ricevuto l'intera somma pattuita pari ad €nelle date e secondo le modalità indicate di seguito:

Importo pattuito (totale, con esclusione di IVA e contributi previdenziali): €	Importo ricevuto (totale, con esclusione di iva e contributi previdenziali): €.....
	Pagamento 1: € Data..... Bonifico - Codice TRN..... Assegno n. del
	Pagamento 2: € Data..... Bonifico - Codice TRN Assegno n. del
	Pagamento 3: € Data Bonifico - Codice TRN Assegno n. del

(aggiungere ulteriori pagamenti, se necessario)

Luogo e data.....

Firma e timbro del/i professionista/i incaricato/i

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.

Il sottoscritto/i acconsente/ono ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.