

Marca da bollo € 16,00  
oppure versamento con  
Mod. F24

Al Servizio del Genio Civile Regionale  
Via Vincenzo Cerulli Irelli n. 19  
**64100 TERAMO**  
Pec: [dpe014@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe014@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO:** Richiesta nuova concessione di pertinenza idraulica ubicata in sponda \_\_\_\_\_ del Fiume \_\_\_\_\_ in agro del Comune di \_\_\_\_\_ della superficie complessiva di \_\_\_\_\_ mq., ad uso **industriale**, per la durata di **anni 6** (sei) - Foglio di mappa n. \_\_\_\_\_, a fronte dell' part. II n. \_\_\_\_\_ - Ditta: \_\_\_\_\_  
**Pratica n. TE/C/\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_,  
c. f. n. \_\_\_\_\_, pec. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

il rilascio della Concessione di pertinenza idraulica, per la durata di anni 6 (sei), ad uso industriale, ubicata in sponda \_\_\_\_\_ del Fiume \_\_\_\_\_ in agro del Comune di \_\_\_\_\_ a fronte dell' part. II n. \_\_\_\_\_ del foglio di mappa n. \_\_\_\_\_, della superficie complessiva di \_\_\_\_\_ mq.

Si allegano, ai sensi dell'art. 30 del Decreto 28.03.2022 N. 1/REG., i seguenti documenti in formato PDF:

- relazione tecnica-descrittiva dello stato dei luoghi completa di dati tecnici, destinazione d'uso (tipo di coltura) della pertinenza richiesta, con indicazione se il bene demaniale ricade all'interno dei confini di aree sottoposte a particolari vincoli (PAI, PSDA, SIC, ZPSSIN, SIR, ecc.);
- relazione idraulica e, nei casi di interferenza con il buon regime idraulico del corso d'acqua, calcolo di verifica idraulica con ritorno non inferiore a duecento anni;
- corografica in scala 1:25.000 con l'ubicazione del bene demaniale richiesto;
- stralcio della carta tecnica regionale (CTR) in scala 1:5.000 con ubicazione della area demaniale richiesta;
- planimetria catastale in scala 1:2.000 rispondente allo stato dei luoghi, con la esatta sagoma della pertinenza idraulica con l'indicazione dei vertici dell'area richiesta corredati da coordinate geografiche o metriche (Scheda allegato "A");
- sezioni e profili longitudinali e trasversali, quotate, riportanti l'area pertinenziale, l'alveo del fiume e le sponde;
- aerofotogrammetria o immagine satellitare della zona con la sagoma dell'area pertinenziale;
- dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., relative al casellario generale giudiziale e dei carichi pendenti;
- dichiarazioni sostitutive, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per la verifica antimafia ai sensi degli artt. 83 e 85 del d.lgs.159/2011, estese anche ai familiari conviventi;
- copia della ricevuta del versamento di € **198,00** (Effettuato sul c.c.p. n. 40205379 intestato alla Regione Abruzzo – Gestione Demanio Idrico con la causale "**Spese di Istruttoria – TE/C/.....**") oppure mediante la piattaforma **PagoPA** attraverso il seguente link: <https://pagora.regione.abruzzo.it>);
- fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale.

Distinti Saluti.

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

**ASSOLVIMENTO IMPOSTA DI BOLLO****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

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

      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.

      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

\_\_\_\_\_

**Da inviare in allegato alla domanda inoltrata via Pec**

## **INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. n. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE n. 2016/679 (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION)**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si informa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuta la Regione Abruzzo.

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento è la Regione Abruzzo – Dipartimento Infrastrutture - Trasporti – Servizio Genio Civile di Teramo, Via Vincenzo Cerulli Irelli n. 19 – 64100 Teramo.

#### **RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI (RPD)**

Il responsabile della protezione dei dati (RPD) è il Dirigente del DPE014 - Servizio Genio Civile di Teramo. Incaricati del trattamento dei dati sono i dipendenti del DPE014 - Servizio Genio Civile di Teramo e dei Servizi Regionali coinvolti nel procedimento.

#### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati personali da Lei forniti sono trattati, anche con l'uso di sistemi informatizzati, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dal personale in servizio presso questo Ente e, se del caso, da soggetti esterni eventualmente incaricati dalla medesima amministrazione per attività di supporto, nonché da altri Enti coinvolti nei procedimenti tecnici e amministrativi in materia di concessioni di acque pubbliche, concessioni di aree demaniali, autorizzazioni idrauliche ai sensi del R.D. 523/1904 ed altre attività di competenza del DPE014 - Servizio Genio Civile di Teramo.

#### **MODALITA' DEL TRATTAMENTO E CONSERVAZIONE**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D. Lgs. n. 196/2003 in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 del GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

#### **AMBITO DI COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE**

I dati da Lei forniti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati e di informazioni ad altri Enti, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

#### **TRASFERIMENTO DEI DATI PERSONALI**

I dati da Lei forniti non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi Terzi non appartenenti all'Unione Europea.

#### **DIRITTI DELL'INTERESSATO**

In ogni momento, Lei potrà esercitare i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 679/2016, ove applicabili, con particolare riferimento all'art.13, comma 2, lettera B), che prevede il diritto di accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento, l'opposizione e la portabilità dei dati. Le richieste per l'esercizio dei Suoi diritti, dovranno essere inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata [dpe014@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpe014@pec.regione.abruzzo.it) oppure a mezzo posta raccomandata all'indirizzo "Regione Abruzzo – Dipartimento Infrastrutture - Trasporti – Servizio Genio Civile di Teramo, Via Vincenzo Cerulli Irelli n. 19 – 64100 Teramo". Lei ha, inoltre, diritto di proporre reclamo ad un'Autorità di Controllo.

#### **FACOLTATIVITA' E OBBLIGATORIETA' DEL CONSENSO**

La informiamo che, in mancanza del Suo consenso, non sarà possibile procedere al trattamento dei suoi dati personali, quindi l'istanza sarà considerata improcedibile.

**Il richiedente dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali nei modi indicati nell'informativa stessa.**

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

# Scheda "A"

**OGGETTO:** Richiesta di concessione/ nulla osta/ autorizzazione idraulica per la realizzazione di

\_\_\_\_\_ ubicata in sponda \_\_\_\_\_ del Fiume \_\_\_\_\_ in

agro del Comune di \_\_\_\_\_ Foglio di mappa n. \_\_\_\_\_, a fronte delle part.lle \_\_\_ n.\_\_\_\_

Ditta: \_\_\_\_\_

Localizzazione geografica:

FOGLIO IGM \_\_\_\_\_

QUADRANTE (I, II, III, IV) \_\_\_\_\_

SETTORE (NO, SE, SO, NE) \_\_\_\_\_

## COORDINATE PIANE DEI VERTICI DELL'OPERA

(Sistema di riferimento: WGS84-UTM 33N)

N.	NORD (es.: 42°06'32,66")	EST (es.: 14°25'58,01")

**N.B.:** Qualora le coordinate dei vertici fossero inquadrare in un diverso sistema di riferimento, lo stesso dovrà essere chiaramente specificato.

**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.*