

OGGETTO: Richiesta rinnovo Concessione pertinenza idraulica ubicata in sponda _____ del fiume _____ in agro del Comune di _____, della superficie complessiva di _____ mq., ad uso _____, per la durata **di anni 6** (sei) – Foglio di mappa n. _____, a fronte dell_ part.II_ n. _____ Ditta: _____ – **Pratica N. TE/C/_____**

l sottoscritt_ _____, nat_ a _____ (____) il _____ e residente a _____ (____) in Via _____, c.f. n. _____, pec. _____ tel. n. _____ titolare della Concessione n. _____ del _____ scaduta in data _____,

CHIEDE

il rilascio del **rinnovo** della Concessione di pertinenza idraulica, per la durata di anni 6 (sei), ad uso _____, 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 _____ m².

Si allegano, ai sensi dell'art. 46 del Decreto 28.03.2022 N. 1/REG., i seguenti documenti in formato PDF:

- copia della ricevuta del versamento di € _____,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>);
- copia delle ricevute dei versamenti dei canoni pregressi;
- dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (All. 3);
- perizia giurata di stima a firma di professionista abilitato, da cui risulti l'ammontare del valore economico-patrimoniale dell'impresa esistente sull'area demaniale (Decreto 28.03.2022 N. 1/REG. art. 46). Tale perizia è indispensabile nel caso in cui la Ditta intenda rivendicare il riconoscimento del valore dell'attività insistente in sede di procedura ad evidenza pubblica per l'assegnazione dell'area demaniale in questione.
- 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;

Distinti Saluti.

Firma del richiedente

NOTE

1. La domanda con gli allegati, 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

 I Sottoscritt nat a () il e residente a () in Via , c.f. , 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

DICHIARA

- che l'utilizzazione, ad uso , e la superficie dell'area pertinenziale, ubicata in sponda del Fiume in agro del Comune di di mq. a fronte dell' part.II n. del foglio di mappa n. , sono rimaste invariate;
- che non vi è stata alcuna variazione o modifica dello stato originario dei luoghi né sono stati realizzati lavori, opere e/o strutture fisse sul suolo;
- che resta valida la documentazione tecnica presentata in data per la stipula dell'Atto di Concessione n. del con il Servizio Regionale del Genio Civile.

I 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

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

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

I_ 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

DICHIARA

- 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.

*I_ 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 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

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.

