

DICHIARAZIONE PROFESSIONISTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

QUALIFICHE PROFESSIONALI

I sottoscritti professionisti, in qualità di redattori responsabili della documentazione relativa al progetto dal titolo

**RICHIESTA DI MODIFICA SOSTANZIALE ALLA AUTORIZZAZIONE INTEGRATA AMBIENTALE
DET. 1277/2022 IN ALLEVAMENTO INTENSIVO DI GALLINE OVAIOLE**

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARANO

per quanto di propria competenza, di avere le qualifiche di seguito indicate

Nome cognome	Qualifica professionale	Albo professionale	Tenuto da Amministrazione pubblica	N° iscrizione
VIGNADUZZO ANDREA	Dottore Agronomo	Dottori Agronomi e Forestali	CONAF Venezia	270
POZZAR PAOLO	Dottore Geologo – Perito Industriale	Tecnici esperti in acustica	ENTECA	2829
			Regione Friuli VG elenco tecnici abilitati	137
MARCHESIN MICHELE	Dottore Agronomo	Dottori Agronomi e Forestali	CONAF Treviso	312

I sottoscritti, dichiarano inoltre:

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui agli articoli 13 e 14 del Regolamento 2016/679/UE (pubblicata all'indirizzo https://www.cittametropolitana.ve.it/sites/default/files/Informativa_GDPR/Informativa%20privacy/Ambiente/).

() questa parte va compilata qualora venga nominato un capogruppo*

NOMINA CAPOGRUPPO

I suddetti professionisti, designano altresì quale capogruppo, ai fini dell'apposizione della firma digitale sulla documentazione progettuale trasmessa il sottoscritto

il sottoscritto	(Nome e cognome)	Nato il	(data di nascita)
-----------------	------------------	---------	-------------------

CHE ACCETTA LA NOMINA.

ALL 3 - Dich professionisti

Musile di Piave, li 25/03/2025

FIRMA DEI DICHIARANTI

*(documento informatico firmato digitalmente ai sensi
dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)*