

Spazio per il protocollo

Marca  
da  
bollo  
14,62 €

**Allegato C**

Alla Giunta Regionale della Campania  
Settore Ricerca e Valorizzazione di Cave,  
Torbiere, Acque Minerali e Termali  
Centro Direzionale Isola A/6  
80143 Napoli

**Oggetto: L.R. 29/07/2008, n° 8, e ss.mm.ii.**

**Istanza di PROROGA del PERMESSO DI RICERCA di:**

- ACQUE MINERALI NATURALI E TERMALI (art.2, L.R. n° 8/2008);**
- PICCOLE UTILIZZAZIONI LOCALI (art.30, L.R. n° 8/2008);**
- ACQUE DI SORGENTE (art.32, L.R. n° 8/2008).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_, in  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, in qualità di:

- titolare della Ditta \_\_\_\_\_
- legale rappresentante della Società \_\_\_\_\_
- (altro) \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ - Via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ - C.F./Part. IVA \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,

titolare del permesso di ricerca denominato “\_\_\_\_\_”, ricadente nel territorio del/i  
Comune/i di \_\_\_\_\_ dell’estensione di ettari \_\_\_\_\_, per la durata di anni \_\_\_\_,  
rilasciato con Decreto Dirigenziale n° \_\_\_\_ del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, con scadenza \_\_/\_\_/\_\_\_\_,

### **CHIEDE**

ai sensi della L.R. n° 8/2008 e ss.mm.ii., la proroga del suddetto permesso di ricerca per la durata di anni \_\_\_\_\_.

### **ALLEGA**

<b>Sezione A</b>	<b>Elaborati Tecnici</b>	Acque Termali	Piccole Utilizzazioni Locali	Acque Minerali Naturali e di Sorgente
<b>1</b> <input type="checkbox"/>	Relazione sull'attività svolta in vigenza del permesso di ricerca, con riferimento al programma approvato.	SI	SI	SI
<b>2</b> <input type="checkbox"/>	Programma del prosieguo dei lavori di ricerca, con relativo cronoprogramma.	SI	SI	SI
<b>Sezione B</b>	<b>Documenti</b>	Acque Termali	Piccole Utilizzazioni Locali	Acque Minerali Naturali e di Sorgente
<b>1</b> <input type="checkbox"/>	Attestazione del pagamento del diritto proporzionale annuo.	SI	SI	SI
<b>2</b> <input type="checkbox"/>	Documentazione comprovante che le aree in questione sono nella disponibilità del richiedente.	NO	SI	NO
<b>3</b> <input type="checkbox"/>	Provvedimento dell'organo deliberativo che autorizza la richiesta di proroga del permesso di ricerca se il soggetto richiedente è un Ente Locale o altro organismo di diritto pubblico.	SI	SI	SI

### DICHIARA

che gli elaborati tecnici, così come prescritto, sono redatti da tecnici abilitati, nell'ambito delle specifiche competenze professionali, e sono controfirmati dal/la sottoscritto/a.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire a codesto Settore tutte le ulteriori copie degli elaborati tecnici e dei documenti che si rendessero necessarie per l'acquisizione degli atti di consenso propedeutici al rilascio del provvedimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_.

Firmato: \_\_\_\_\_

#### Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, art. 13

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
4. titolare del trattamento è la Regione Campania;
5. responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi della Legge 31-12-1996 n. 675, il trattamento dei dati comunicati per le finalità connesse al provvedimento.

Luogo e data \_\_\_\_\_.

Firmato: \_\_\_\_\_