

**Modello 5**  
**RICHIESTA DI VALUTAZIONE PRELIMINARE**  
**art. 6, comma 9 D.Lgs 152/2006**

Spett.le Regione Abruzzo  
Dipartimento OO.PP., Governo del Territorio e Politiche Ambientali  
Servizio Valutazioni Ambientali  
Via Salaria Antica Est, 27  
67100 L'Aquila (AQ)  
E-mail: [sra@regione.abruzzo.it](mailto:sra@regione.abruzzo.it)  
PEC: [dpc002@pec.regione.abruzzo.it](mailto:dpc002@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO: Valutazione preliminare ai sensi dell'art. 6, comma 9 del D.Lgs. 152/2006 relativa al progetto** \_\_\_\_\_.

*(Denominazione completa del progetto oggetto di modifica / estensione / adeguamento tecnico)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

*(Ove ricorre, nel caso in cui il richiedente sia soggetto diverso dal legale rappresentante/amministratore della Società/Ente allegare delega e/o procura)*

dell'Ente / Società \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La valutazione preliminare relativamente al progetto di: *(eliminare le opzioni non pertinenti)*

- Modifica di seguito descritta:

*(oppure)*

- Estensione di seguito descritta:

*(oppure)*

- Adeguamento tecnico di seguito descritto:

*(Inserire un testo libero con una breve descrizione delle principali caratteristiche dimensionali, tipologiche, funzionali del progetto, delle motivazioni della proposta progettuale, unitamente ad altre eventuali informazioni di sintesi pertinenti alla richiesta in oggetto)*

**DICHIARA CHE**

1. Il progetto (e le opere connesse, se presenti) interessa i seguenti Enti ed Amministrazioni:

Provincia/e	_____
Comune/i	_____
Ente gestore/i Aree Protette / SIC / ZPS / ZSC	_____
Altre Regioni interessate	_____
Altro	_____

2. Ai fini dell'esame da parte dell'Autorità Competente, trasmette la scheda di sintesi *(Modello 6 disponibile sullo SRA - [www.sra.regione.abruzzo.it](http://www.sra.regione.abruzzo.it) - sezione modulistica)* e gli allegati ivi indicati.

Il dichiarante

\_\_\_\_\_  
*(Timbro e Firma)*

**Note per la compilazione:** *Le scritte in rosso devono essere eliminate in fase di compilazione del modulo.*