



SETTORE TRASFORMAZIONI URBANISTICHE

<b>Riservato all'Ufficio</b>  <b>ESTREMI DI RIFERIMENTO ARCHIVIAZIONE:</b>  <b>Pratica: n.</b> _____ / _____	<b>Prot. gen.</b>
--	-------------------

**OGGETTO:** Progetto di riqualificazione della cava di calcare in località Fontana Fiore – Via dei Greci - Salerno

**LETTERA DI TRASMISSIONE PER COMUNE DI SALERNO  
SALERNO, Gennaio 2020**

### RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PAESAGGISTICA

*(Documentazione ai sensi dell'art. 146 del D.lgs 42/2004 e s.m.i. e D.P.R. 139/2010, Allegato I, Punto 4)*

- ☐ Intervento temporaneo o stagionale;  
☒ Intervento permanente – removibile;  
☐ Intervento permanente – fisso;

#### Al Dirigente del Settore Trasformazioni Urbanistiche

Il sottoscritto sig. Caccavo Giovanni nato a Pagani il 16/10/1975 e residente a Castel San Giorgio (SA), in Via casa Falco, 28 84083, in qualità di Legale Rappresentante della Società "Cave salernitane srl" Partita IVA: 02538690658, tel 0815161166, pec: cavesalernitanespa@pec.it

per conto:

- ☐ proprio;  
☐ de ... soggett ... elencat .. nell'allegata tabella "A";  
☒ della Società "Società "Cave salernitane srl" Partita IVA: 02538690658

**avente titolo** alla presentazione della Domanda di permesso e relativa Relazione Paesaggistica in quanto:

- ☒ proprietario esclusivo;  
☐ concessionario IN FASE DI RINNOVO di apposita area del demanio portuale come da documenti allegati  
☐ comproprietario con i... soggett... elencat... nell'allegata tabella "A";  
☐ affittuario/comodatario/ \_\_\_\_\_ a tale scopo autorizzato da... proprietari... nell'allegata tabella "A";

Area di CAVA al \_\_\_\_\_ LOCALITA' FONTANA FIORE \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano le sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

Che ai sensi e per gli effetti della Legge n.190 del 6 novembre 2012 (norme anticorruzione):

☒ non esistono parentele dirette con gli attuali dipendenti Settore Trasformazioni Urbanistiche;

**CHIEDE****il rilascio dell'autorizzazione paesaggistica per la realizzazione delle seguenti opere:**

- opere di riqualificazione territoriale;
- installazione impianto betonaggio per la durata di attuazione del progetto di riqualificazione;
- modifica dell'impianto di frantumazione esistente;
- pavimentazione del piazzale esistente;
- opere impiantistiche accessorie e collegate alle suddette attività.

Ai sensi del *Decreto Legislativo 42/2004 e s.m.i* e delle altre Leggi vigenti in materia, giusto progetto redatto dall'Ing. MICHELE BARLETTA nato a Salerno il 30/07/1980 e residente a SALERNO prov. SA in via Ugo Pirro, civ. 2, CAP 84133 tel 089332227, Cell.3298895231 e-mail michelebarletta@hotmail.it iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Salerno al n. 5243 C.F.: BRLMHL80L30H703P

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- Attestazione di pagamento del versamento di € **200,00** sul c/c postale n.77857928 intestato a: **Comune di Salerno – TESORERIA COMUNALE** (Indicare sulla causale del versamento: *"diritti di segreteria e di istruttoria per autorizzazione paesaggistica Cava località fontana Fiore in via dei Greci Salerno"*) ovvero **BONIFICO BANCARIO** utilizzando IBAN IT32 1010 1015 2001 0000 0046 039 (Banco di Napoli – filiale CVE Salerno);

RP) Relazione paesaggistica

Firma del richiedente

**CAVE SALERNITANE S.R.L.**

Amministratore Unico

Rag. Giovanni Caccavo

allegare documento di identità come da art. 38 del DPR445/2000

Firma del tecnico incaricato





Cognome.....CACCAVO  
Nome.....GIOVANNI  
nato il.....16/10/1975  
(atto n.....107p.....I.L.S.A.....)  
a.....PAGANI (SA).....  
Cittadinanza.....ITALIANA  
Residenza.....CASTEL SAN GIORGIO  
Via.....CASA FALCO N. 28  
Stato civile.....  
Professione.....IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....m. 1.76  
Capelli.....CASTANI  
Occhi.....CASTANI  
Segni particolari.....NESSUNO

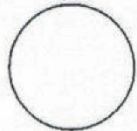


Firma del titolare.....

CASTEL SAN GIORGIO.....30/07/2015

Impronta del dito  
indice sinistro

IL SINDACO  
IL FUNZIONARIO DELEGATO  
Istr. DARIA CAPUANO



Caccavo

