

E p.c. Al Nucleo Carabinieri Forestale di _____

**COMUNICAZIONI PER RIMOZIONE PANTE SECCHIE E TAGLIO TAGLIO DI FORMAZIONI
MISTE (meno di 2000mq)**

**L.R.6/05: Legge Forestale Regionale – Tutela Formazioni Vegetali – Parere Servizio Legislativo ed
Affari Istituzionale Regione Marche prot. n° 17490 del 16/05/05**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n° _____
tel. _____ in qualità di _____
_____ del terreno sito in località _____
_____ nel Comune di _____ di proprietà di _____
_____ avente i seguenti riferimenti catastali:

Fg. _____ Mappale _____

Fg. _____ Mappale _____

Compresi nella zona _____ del Piano Regolatore del Comune di _____
ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui
può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti
al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

COMUNICA L'INIZIO DEI LAVORI DI :

1 **TAGLIO / RIMOZIONE DI N. _____ PIANTA/E D'ALTO FUSTO (art. 21, comma 3)** della specie di _____
_____ posta/e in: _____ filare _____ gruppo _____ isolata/e

del/dei seguente/i diametro/i: da cm. _____ a cm. _____;

in quanto trattasi di

- Albero/i completamente secco o secchi o schiantato/i (;
- Esecuzione di sentenze passate in giudicato;
- Mantenimento delle distanze di sicurezza previste da leggi e da regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti;

2 **POTATURA STRAORDINARIA DI N. _____ PIANTA/E (art. 22, commi 1-2)** di _____

_____ del/dei seguente/i
diametro/i: da cm. _____ a cm. _____ che preveda la capitozzatura o il taglio di branche principali;

3 **FORMAZIONE VEGETALE MISTA** (art. 25, comma 2) _____

_____ -

⇒ **DICHIARA** che i lavori avranno inizio non prima di **30 (TRENTA) gg.** dalla data di arrivo all'ufficio della presente denuncia, E QUINDI DAL _____, salvo diversa indicazione che il vostro Servizio vorrà comunicarmi, e che gli stessi termineranno entro un anno.

Letto, confermato e sottoscritto:

_____, lì _____ Firma _____

Si allegano:

- Planimetria catastale (con evidenziate le piante da rimuovere/abbattere)
- Fotografie _____
- Altro: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Comunità Montana del Montefeltro può utilizzare, nell'ambito delle procedure previste dal D. lgs 30 giugno 2003 n° 196 , i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, secondo la nota informativa prevista dall'art. 13 dello stesso decreto e riportata di seguito:

Finalità del trattamento dei dati:	<i>Legge Forestale Regionale;</i>
Modalità di trattamento:	<i>Informatico e cartaceo;</i>
Natura del trattamento:	<i>obbligatoria;</i>
Conseguenze del rifiuto di rispondere	<i>Non procedibilità alla fase istruttoria</i>
Soggetti interessati ad eventuale comunicazione o diffusione dei dati	<i>Personale interno dell'Unione Montana – Organi di vigilanza – Uffici tecnici comunali – Regione Marche – Carabinieri Forestali</i>
Diritti dell'interessato	<i>previsti dagli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. N° 196/2003</i>
Titolare del trattamento dei dati	<i>Unione Montana del Montefeltro – Carpegna</i>
Responsabili del trattamento dei dati	<i>Dott.Agr. Andrea Gigliotti</i>

Il sottoscritto dichiara di ricevere copia della presente dichiarazione completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

Letto, confermato e sottoscritto:

_____, li _____ **Firma autenticata (*)** _____

NOTA(*) La firma **non va autenticata** se:

a) Alla dichiarazione è allegata e trasmessa unitamente una fotocopia di un valido documento di riconoscimento;

b) La firma è apposta in presenza del Responsabile del Procedimento o impiegato addetto alla ricezione della documentazione.

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. _____, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

(firma Resp. Proc. o Addetto):

ESITO DEL SOPRALLUOGO

Eseguito in data: _____ Il Tecnico _____

alla presenza del/la Sig./Sig.ra _____

in qualità di _____