

	Amministrazione destinataria Comune di Flero Ufficio destinatario Ufficio ecologia	
--	---	--

Comunicazione per il taglio di essenze arboree ed arbustive

Ai sensi dell'art 23 del PGT vigente e dell'allegato 2 alle N.T.A del Piano dei servizi

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

COMUNICA

di voler dar corso alle operazioni di					
<input type="checkbox"/>	taglio				
<input type="checkbox"/>	potatura				
di essenze arboree ed arbustive del tipo					
<input type="checkbox"/>	piante ad alto fusto				
<input type="checkbox"/>	isolate				
<input type="checkbox"/>	disposte in filare				
<input type="checkbox"/>	siepe				
<input type="checkbox"/>	scalvone				
<input type="checkbox"/>	ceppaia				
e la collocazione territoriale dell'intervento					
Numero di arbusti	Specie	Diametro pianta	Località	Foglio	Mappale
che le operazioni di taglio verranno effettuate					

<input type="radio"/>	dal sottoscritto	
<input type="radio"/>	dalla ditta	
	Denominazione	Indirizzo
<input type="radio"/>	altro (specificare)	

DICHIARA

di operare nell'area oggetto di intervento in qualità di

<input type="radio"/>	proprietario	<input type="radio"/>	affittuario	<input type="radio"/>	altro (specificare)
-----------------------	--------------	-----------------------	-------------	-----------------------	---------------------

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che il taglio sarà eseguito in conformità alle disposizioni indicate dall'art. 23 primo periodo del PGT vigente, di impegnarsi a sostituire gli alberi o la vegetazione eliminati con altre essenze tipiche del luogo
-------------------------------------	---

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input checked="" type="checkbox"/>	estratto mappa indicante foglio, mappale ed esatta ubicazione della specie da sottoporre al taglio
<input type="checkbox"/>	perizia specialistica sulle condizioni fitosanitarie e sulla stabilità delle piante <i>(solo su piante vincolate o monumentali)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso del proprietario dell'area oggetto dell'operazione di taglio o potatura
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Flero		
Luogo	Data	Il dichiarante