

Spazio Riservato all'Ufficio per protocollo

Spett.le REGIONE ABRUZZO - Servizio Politiche Forestali e Demanio Civico ed Armentizio

Ufficio _____

Via _____

OGGETTO

L.R. 4 gennaio 2014 n. 3 art. 50 comma 4.
Comunicazione per taglio di piante isolate, in gruppi o filari

Il/la sottoscritt _____ nat. il ___/___/___ a _____ (____) e
 residente in _____ (____) in via _____ n° _____
 Telefono _____ e-mail o PEC _____

COMUNICA

a codesto Spett.le Ufficio che trascorsi trenta giorni dalla data di ricezione della presente procederà ad effettuare il taglio di piante:

- isolate
- disposte in gruppo
- disposte in filare

localizzate sui terreni identificati con i dati riportati nella tabella seguente:

N.	Comune	Località	Foglio	Particella	Qualità catastale	Superficie
1.						
2.						
3.						

A tal fine, **consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti**, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445:

1. di essere abilitato a presentare la presente comunicazione in quanto:

- Proprietario** delle superfici oggetto di intervento
- Possessore** delle superfici in virtù del seguente titolo: _____

2. che le piante da abbattere:

- hanno tutte diametro a m. 1,30 da terra inferiore a cm 40;
- aventi diametro a m 1,30 da terra superiore a cm 40 sono quelle di seguito elencate:

Genere	N° esemplari	Motivo dell'abbattimento
Quercus (querce)		
Pinus (pini)		
Acer (aceri)		
Fraxinus (frassini)		
Cupressus (cipressi)		
Sorbus (sorbi)		
Prunus (ciliegi)		
Juglans (noci)		

3. che le piante da abbattere **non sono inserite nell'elenco delle piante monumentali di cui al D.P.G.R. n. 72 del 14/09/2012**

4. che **non esistono soluzioni alternative all'abbattimento** e che lo stesso è effettuato per il seguente fine:

- diradamento volto a migliorare la struttura e le condizioni vegetative dei singoli alberi e del popolamento;
- utilizzazione di fine turno;
- piante suscettibili di arrecare danno a costruzioni, manufatti, reti tecnologiche (*specificare nella sezione 8*);
- piante pericolose per l'incolumità delle persone;
- piante irrimediabilmente danneggiate da cause biotiche e abiotiche o secche o schiantate (*specificare nella sezione 8*);
- esecuzione di sentenze passate in giudicato (*specificare nella sezione 8*);;
- mantenimento delle distanze di sicurezza previste da leggi e regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti (*specificare nella sezione 8*);;

5. che il taglio delle piante sopra elencate **non comporta violazione di diritti di terzi**

6. che il sito oggetto di intervento è **non è gravato da USO CIVICO**

7. che si impegna a **comunicare la data di avvio dei lavori di taglio** al Comando Stazione del Corpo forestale dello Stato competente per territorio **almeno 5 (cinque) giorni prima dell'inizio**

8. **dichiara inoltre** (*altre dichiarazioni relative alla richiesta, comprese le specificazioni relative alla sezione 3*)

Allega alla presente:

1. Mappa catastale in scala 1:2.000 con evidenziata la zona ove sono radicate le piante da abbattere;
2. Visura catastale;
3. Copia fotostatica del seguente documento in corso di validità: _____
4. _____
5. _____

IL DICHIARANTE

Luogo e data

Firma per esteso

-----○○○○-----
AVVERTENZE

1. La presente comunicazione **deve essere compilata in tutte le sue parti**: in caso di compilazione incompleta è considerata **non ricevibile**.
2. **non sono considerate ricevibili** le comunicazioni inoltrate **con modalità o su modelli diversi dal presente**
3. La comunicazione e le relative dichiarazioni sostituiscono la documentazione atta a dimostrare la titolarità ad eseguire l'intervento.
4. La presente comunicazione può essere inoltrata nelle forme consentite dalla legge ovvero consegnata tramite incaricato. In tali casi deve essere allegata anche copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
5. In caso di presentazione diretta deve essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto.

-----○○○○-----
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DAVANTI AL DIPENDENTE ADDETTO

Documento di riconoscimento: tipo _____ N° _____

Rilasciato da _____ il ___ / ___ / _____

Il dipendente addetto

Luogo e data