

	Amministrazione destinataria Comune di Soresina Ufficio destinatario Ufficio tecnico	
---	---	--

Comunicazione di esecuzione intervento forestale

Ai sensi del PGT-I normativa del Piano delle regole, titolo 2

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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
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					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione				

COMUNICA

di voler effettuare l'intervento di

<input type="checkbox"/>	taglio vegetazionale
<input type="checkbox"/>	abbattimento

delle essenze collocate in								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

per il seguente motivo**Motivazione abbattimento**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | manutenzione del verde |
| <input type="checkbox"/> | dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile |
| <input type="checkbox"/> | albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile |
| <input type="checkbox"/> | altro (specificare) |

Numero alberi**Descrizione della vegetazione interessata****Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica |
| <input type="checkbox"/> | mappa catastale con individuazione della posizione dell'essenza |
| <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. |
|--------------------------|--|

Soresina

Luogo

Data

Il dichiarante