

Marca
da
bollo
€ 16,00

Spett.le
Comune di Gazzada-Schianno

OGGETTO: Richiesta autorizzazione taglio piante.

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di _____,
nato/a a _____, () il _____,
residente in _____, via _____
n. _____, C.F. _____, tel _____ pec

CHIEDE

l'autorizzazione al taglio delle seguenti piante:

TIPOLOGIA E NUMERO
MOTIVAZIONE
UBICAZIONE DELL'IMMOBILE
ESTREMI CATASTALI	Foglio Mappali Sezione P.G.T.

E' vietato abbattere, distruggere, danneggiare o compromettere in qualsivoglia modo la sopravvivenza degli alberi e degli arbusti tutelati, così come definiti dall'art. 50, comma 2 del Piano delle Regole del P.G.T.
Fanno parte del patrimonio vegetale tutelato: gli alberi, singoli, in gruppo o in filare, aventi diametro del tronco, misurato a 1,3 m da terra, uguale o superiore a 20 cm e le piante di qualsiasi dimensione facenti parte di architetture vegetali storiche aventi più di 50 anni di età.

..... data

IL/LA DICHIARANTE

.....

Allega:

- fotografie delle essenze e dell'area;
- estratto mappa;
- marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'autorizzazione;
- relazione fitopatologica per le essenze da abbattere.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela Privacy): *La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.*