

**FAC-SIMILE DI DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE PER L'ABBATTIMENTO O LA CAPITIZZAZIONE
DELLE PIANTE D'ALTO FUSTO. (IN CARTA SEMPLICE)**

Spett.le
Comune di Pietra Ligure
Piazza Martiri della Libertà, 30
17027 Pietra Ligure (SV)

**Oggetto: DOMANDA RELATIVA ALL'OTTENIMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE COMUNALE
PER L'ABBATTIMENTO O LA CAPITIZZAZIONE DELLE PIANTE D'ALTO FUSTO.**

Il/La sottoscritto/a _____
nat _____ a _____ il _____ di nazionalità _____
codice fiscale _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____
Telefono _____ fax _____ email _____
nella sua qualità di ¹ _____,

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per l'abbattimento o la capitolizzazione di numero _____ piante
di _____ da effettuarsi in via/piazza _____

PROPONE

relativamente all'area sopra individuata il reimpianto di numero _____
piante di _____

COMUNICA

che **il tecnico abilitato** è _____ .

Con la presente richiesta si impegna all'osservanza dell'Ordinanza n. 130/199 del 30.10.2008 e di tutte le
prescrizioni e le normative previste dalla vigente legislazione.

¹ indicare la qualifica (titolare, legale rappresentante, presidente, vice presidente, segretario,)

A tal fine si allega:

- Perizia redatta da tecnico abilitato;
- Documentazione fotografica.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/03.

Pietra Ligure, li _____

In fede

