

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

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 CAPITOZZATURA 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 capitozzatura di numero _____ piante
di _____ da effettuarsi in via/piazza _____
_____ Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

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. 24/42 del 28.03.2012 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:

- Documento di identità in corso di validità;
- Perizia redatta da tecnico abilitato;
- Documentazione fotografica.
- Marca da bollo da Euro 16,00 (da consegnare congiuntamente al ritiro dell'Autorizzazione)

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D.Lgs 196/2003 modificato dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. 101/2018.

Pietra Ligure, li _____

In fede

