

	Al Comune di Codice ISTAT Ufficio destinatario	
---	--	---

Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
CAP					
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					
					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
CAP					
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di numero _____ alberi

collocati in						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Piano						

per il seguente motivo	
Motivazione abbattimento	
<input type="checkbox"/>	un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali, pertanto allega relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile, pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato
<input type="checkbox"/>	albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile, pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	perizia tecnica di professionista qualificato
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dello stato attuale
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante