**AL COMUNE DI COLLAZZONE**

Marca da bollo

€ 16.00

(da apporre e annullare per la richiesta

ovvero allegare specifica autodichiarazione sostitutiva in caso di trasmissione per P.E.C.)

**AREA OPERE PUBBLICHE**

**PATRIMONIO E**

**TUTELA DELL’AMBIENTE**

**P.zza Jacopone, 6**

**06050 Collazzone (PG)**

***PEC:*** [***comune.collazzone@postacert.umbrial.it***](mailto:comune.collazzone@postacert.umbrial.it)

**Oggetto: Richiesta autorizzazione per abbattimento, spostamento o potatura straordinaria alberi**

**specie tutelate ai sensi della L.R. n. 28/2001, artt. 3 e 13**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PG), in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Risultato immagine per simbolo telefono mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Risultato immagine per simbolo telefono mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dalla perdita dei benefici cui la presente è collegata (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

**CHIEDE L’AUTORIZZAZIONE**

allo **\_\_ abbattimento \_\_ spostamento \_\_ potatura straordinaria**

dell’albero/degli alberi appartenenti a specie tutelate, radicato/i nel Comune di Collazzone (PG), nei terreni ricadenti in area classificata in base al D.M. 02.04.1968 zona A), B), C), D), F), come sotto meglio specificato:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Foglio | Particella | quantità | specie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Al riguardo dichiara ulteriormente sotto la propria responsabilità e sotto le comminatorie di legge di essere:**

\_\_ Proprietario

\_\_ Affittuario

\_\_ Usufruttuario

\_\_ Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_ Rappresentante di Ente/ Società seguente:

**PERSONE GIURIDICHE** (da compilare solo se rappresentante di Ente/Società/Associazione)

Denominazione dell’Ente o Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fraz./loc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Risultato immagine per simbolo telefono mobile\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**che il motivo della richiesta risulta essere il seguente:**

\_\_ Per evitare il danneggiamento di opere esistenti

\_\_ Per compromissione dello stato vegetativo

\_\_ Per inderogabili esigenze di pubblica utilità

\_\_ Per inderogabili esigenze di pubblica incolumità

**che, nel caso di potatura straordinaria, è richiesto il seguente tipo di intervento:**

\_\_ Capitozzatura

\_\_ Taglio a sgamollo

\_\_ Riduzione della chioma oltre il 50%

\_\_ Taglio di rami di diametro superiore a 15 centimetri

Dichiara inoltre di impegnarsi ad effettuare il reimpianto nei modi che verranno indicati su un terreno di proprietà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

censito catastalmente nel Comune di Collazzone, al foglio n. \_\_\_\_\_, particella/e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

* copia documento d’identità **NON scaduto**;
* documentazione fotografica
* planimetria catastale con l’indicazione delle piante per le quali si richiede l’autorizzazione
* \_\_ 1 marca da bollo da euro 16,00 (oppure) \_\_ autodichiarazione marca da bollo (barrare casella)
* Versamento **€ 10,00** su c/c postale: **12922068** o IBAN: **IT69X0622038510000012000011** con riportata la causale obbligatoria: **Diritti di segreteria per richiesta autorizzazione abbattimento/potatura alberi.**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IL/LA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiarazione in materia di protezione dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679**

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Gli interessati potranno, in qualunque momento, esercitare i diritti di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione del trattamento che li riguarda.

Per l'esercizio dei diritti, secondo quanto previsto dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 e per tutte le questioni relative al trattamento dei suoi dati, il sottoscritto è consapevole che può scrivere alla casella mail [**privacy@comune.collazzone.pg.it**](mailto:privacy@comune.collazzone.pg.it) inviare una comunicazione scritta al Titolare del trattamento.

Per conoscere tutte le informazioni sul trattamento dei suoi dati personali, il sottoscritto è consapevole che può prendere visione dell'informativa completa, disponibile in formato cartaceo presso la sede legale del Titolare ovvero al link web [**https://www.comune.collazzone.pg.it/index.php/amministrazione/informativa-ptivacy**](https://www.comune.collazzone.pg.it/index.php/amministrazione/informativa-ptivacy)

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_