L.R.6/05:Legge Forestale Regionale – Tutela Formazioni Vegetali – Parere Servizio Legislativo ed Affari Istituzionali Regione Marche prot. N°17490 del 16/05/05

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____, residente a _____
in via _____ n° _____ tel. _____
email _____ in qualità di
_____ del terreno sito in località
_____ nel Comune di _____
di proprietà di _____.

ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

comunica che si rende urgente e indispensabile un sopralluogo tecnico a numero _____ di piante della specie _____ che minacciano rovina e rappresentano pericolo per la pubblica o privata incolumità,
Fg. _____ Mapp. _____
Fg. _____ Mapp. _____

Si allegano:

Planimetria catastale (con evidenziate le piante da rimuovere/abbattere e le aree destinate ai nuovi impianti)

Fotografie _____

Altro: _____

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. e autorizza espressamente il trattamento di eventuali dati inseriti, al trattamento dei dati di cui sopra ai sensi della L.196/03 esclusivamente per le finalità previste, avendo preso visione delle note informative di cui all'art.13 del D.lgs 196/03.

Dichiara infine di ricevere copia della presente dichiarazione completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

Letto, confermato e sottoscritto:

_____, li _____ **Firma autenticata (*)** _____

NOTA(*) La firma **non va autenticata** se:

- a) Alla dichiarazione è allegata e trasmessa unitamente una fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- b) La firma è apposta in presenza del Responsabile del Procedimento o impiegato addetto alla ricezione della documentazione.

P a r t e r i s e r v a t a a l l ' U f f i c i o :
UNIONE MONTANA DELL'ALTO E MEDIO METAURO

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. _____, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

(firma Resp. Proc. o Addetto):

ESITO DEL SOPRALLUOGO: _____

Eseguito in data: _____ **Il Tecnico** _____

alla presenza del/la Sig./Sig.ra _____

in qualità di _____