

Il Sottoscritto, avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA CHE

- l'intervento di cui alla presente richiesta riguarda:

Specie arborea	Numero alberi

- gli alberi sono collocati in zona extra-urbana sulla seguente unità immobiliare iscritta al Catasto come di seguito:

Tipo (particella terreni o unità immobiliare)		Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	CAP

in

☐ Zona esterna al Parco regionale Monti Ausoni e lago di Fondi

☐ interna Parco regionale Monti Ausoni e lago di Fondi

- di avere titolo alla presentazione della presente istanza in quanto

(ad. es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Eventuali annotazioni:

Elenco allegati:

<input checked="" type="checkbox"/>	Relazione agro-forestale di professionista qualificato ed abilitato
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione fotografica degli alberi oggetto d'intervento e di geolocalizzazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia titolo di proprietà titolo di godimento dell'immobile, visura catastale aggiornata, planimetria catastale, atto di assenso del proprietario o degli altri comproprietari o aventi diritto, o verbale di assemblea condominiale nel quale è stato deliberato il parere favorevole all'intervento, altro
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di assolvimento Imposta di bollo da €. 16,00 per domanda e per rilascio titolo
<input checked="" type="checkbox"/>	Attestazione versamento diritti di istruttoria
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia/e documento/i d'identità
<input checked="" type="checkbox"/>	Conferimento/accettazione dell'incarico di procuratore speciale (se la domanda è presentata dal professionista)
<input type="checkbox"/>	Altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☒ dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Luogo	data	Firma del Dichiarante