



PROVINCIA DI SASSARI

SETTORE 5 - AMBIENTE, AGRICOLTURA NORD OVEST

Servizio I – Pianificazione e Gestione della Fauna Igiene e Profilassi Ambientale

Marca da Bollo
€ 16,00

RICHIESTA DI ESPIANTO DI ALBERI DI OLIVO

(ai sensi dell'art.2 del D.Lgs.Lgt. 27 luglio 1945, n. 475 e successive modificazioni)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in via _____ c.f. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di _____

N. B Se l'istanza è fatta dal conduttore, è necessaria anche una dichiarazione di consenso da parte del proprietario.

chiede

l'autorizzazione all'espianco di n. _____ alberi di olivo siti in Comune di _____
foglio _____ mappali _____
foglio _____ mappali _____

a tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false o incomplete ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. ,

dichiara

che il motivo della presente richiesta è il seguente:

- morte fisiologica delle piante;
- improduttività dovuta a cause non rimovibili;
- eccessiva fittezza dell'impianto arboreo;
- esecuzione di opere di miglioramento fondiario;
- esecuzione di opere di pubblica utilità;
- realizzazione di fabbricati destinati ad uso residenziale;
- altro(specificare) _____

Allega:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia della mappa catastale dell'area interessata all'abbattimento/spostamento degli olivi;
- copia della mappa catastale dell'area interessata all'eventuale reimpianto degli olivi;
- fotografia degli alberi da espianco;
- altro (estremi o copia dei progetti autorizzati per l'esecuzione delle opere che richiedono l'espianco degli olivi in oggetto) _____ .

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

luogo e data _____ firma (leggibile) _____