
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Rottofreno</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Pianificazione e Ambiente</p>	
---	--	--

## Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia						
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di

Numero di alberi da abbattere		
Specie dell'esemplare arboreo		
Altezza m	Diametro m	Eventuale distanza dai confini m

collocati in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

per il seguente motivo	
Motivazione abbattimento	
<input type="checkbox"/>	prescrizioni del diritto pubblico <b>pertanto allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali <b>pertanto allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile <b>pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato</b>
<input type="checkbox"/>	albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile <b>pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato</b>
<input type="checkbox"/>	prevalenti interessi pubblici in altro modo non realizzabili <b>pertanto allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	bene della collettività <b>pertanto allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	distanze non rispettate dai confine di proprietà o da incroci o strade (secondo il Codice Civile e il Codice della strada) <b>pertanto allega relazione o documentazione esplicativa</b>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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**

di impegnarsi alla piantumazione in sostituzione con nuovi esemplari arborei delle seguenti specie

Specie	Numero di esemplari

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 agronomica
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<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)

<input type="checkbox"/>	dichiara 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 della pratica.
--------------------------	--

Rottofreno

Luogo

Data

Il dichiarante