Amministrazione destinataria Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo



Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi

II sottos	critto													
Cognome				Nome				Co	Codice Fiscale					
Cognome				Nome	Nome			00	- Coulto i isotate					
Data di nascita Sesso Luogo di nascita			ta					Cittadinanza						
Residenza														
Provincia Comune				Indirizzo				rico Ba	rrato Sca	la Inte	rno S	SNC	CAP	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica	Posta elettronica ordinaria			Pos	Posta elettronica certificata		_			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)														
Ruolo														
Denominazione/Ragione sociale									Tipologia					
Sede legale														
Provincia	Comune			Indirizzo	Indirizzo			rico Ba	rrato Sca	la Inte	rno S	SNC	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA										
Telefono			Posta elettronica	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata						
					CHI	EDE								
					СПІ	EDE								
l'autorizzazione all'abbattimento di														
Numero di alberi da abbattere														
collocati in														
Particella terreni o unità immobiliare urbana					Codice	ce catastale Sezione		ne F	oglio	Particel	la S	Subaltern	o Categoria	
Provincia	Comune		Indirizz	0				Civico	Barrato	Scala	Interne	o SNC	CAP	
													1	

per	il seguente motivo									
Motiva	prescrizioni del diritto pubblico,	nertanto								
	· ·									
	allega relazione o documentazione esplicativa									
	un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali, pertanto									
	allega relazione o documenta	zione esplicativa								
	dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile, pertanto									
	allega perizia tecnica di profe	essionista qualificato								
	albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile, pertanto									
	allega perizia tecnica di professionista qualificato									
	prevalenti interessi pubblici in a	ultro modo non realizzabili, pertanto								
	allega relazione o documenta	zione esplicativa								
	bene della collettività, pertanto									
	allega relazione o documentazione esplicativa									
		 								
Event	uali annotazioni									
		Elenco degli allegati								
	relazione o documentazione es	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica i inlicativa	ea elencati sui portale)							
		<u> </u>								
H	perizia tecnica di professionista qualificato									
	pagamento dell'imposta di bollo									
	copia del documento d'identità	rma autografa)								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa) altri allegati (specificare)									
ann anegan (specificare)										
Informativa sul trattamento dei dati personali										
	, ,	mento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet										
	istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della									
presentazione della pratica.										
	•	.	H. P. S. Carrier							
	Luogo	Data	II dichiarante							