

	Al Comune di Codice ISTAT Ufficio destinatario	
--	--	--

Comunicazione per il taglio di essenze arboree ed arbustive

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

COMUNICA

di voler dar corso alle operazioni di	
<input type="checkbox"/>	taglio
<input type="checkbox"/>	potatura
di essenze arboree ed arbustive del tipo	
<input type="checkbox"/>	piante ad altro fusto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> isolate
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> disposte in filare
<input type="checkbox"/>	siepe
<input type="checkbox"/>	scalvone
<input type="checkbox"/>	ceppaia

e la collocazione territoriale dell'intervento					
Numero di arbusti	Specie	Diametro pianta	Località	Foglio	Mappale

che le operazioni di taglio verranno effettuate					
<input type="checkbox"/>	dal sottoscritto				
<input type="checkbox"/>	dalla ditta				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Denominazione</th> <th>Indirizzo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Denominazione	Indirizzo		
Denominazione	Indirizzo				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

DICHIARA

di operare nell'area oggetto di intervento in qualità di	
<input type="checkbox"/>	proprietario
<input type="checkbox"/>	affittuario
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)

DICHIARA INOLTRE

<input checked="" type="checkbox"/>	che il taglio sarà eseguito in conformità alle disposizioni indicate dal regolamento del verde e che verranno osservate eventuali istruzioni impartite dall'ufficio tecnico comunale
-------------------------------------	--

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input checked="" type="checkbox"/>	estratto mappa indicante foglio, mappale ed esatta ubicazione della specie da sottoporre al taglio
<input checked="" type="checkbox"/>	perizia specialistica sulle condizioni fitosanitarie e sulla stabilità delle piante
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso del proprietario dell'area oggetto dell'operazione di taglio o potatura
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. GLOBO srl è stata da questa esclusivamente incaricata quale responsabile del trattamento.

Luogo	Data	Il dichiarante