

PROTOCOLLO COMUNALE

AI COMUNE DI BASSANO ROMANO

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TAGLIO DEI BOSCHI D'ALTO FUSTO/CEDUI ED ALLARGAMENTO PISTE

COMUNICAZIONE PER IL TAGLIO DEI SOLI BOSCHI CEDUI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____
in via _____ n° _____,
in nome e per conto di _____,
ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

QUADRO A – AUTORIZZAZIONE

CHIEDE:

- l'autorizzazione per il taglio del bosco d'alto fusto/ceduo,
- l'autorizzazione per _____,

QUADRO B – COMUNICAZIONE

COMUNICA

- l'inizio dei lavori di taglio di bosco ceduo a regime per una superficie pari od inferiore ad Ha 3.00.00 in data _____,
- a fine dei lavori stessi entro il 15/04 dell'anno _____,
- di ripulire m. _____ di vecchie piste esistenti senza movimenti di terreno,
- l'inizio dei lavori di _____

DICHIARA altresì:

- 1) il taglio è richiesto per i seguenti motivi:
 - Uso domestico
 - Uso commerciale
 - Uso civico
- 2) il taglio sarà eseguito conformemente alle vigenti Prescrizioni di Massima di Risorse Forestali, nel rispetto dell'obbligo di rilasciare una pianta destinata all'invecchiamento indefinito per ogni tagliata;

- 3) il bosco è sito in questo Comune in località _____
dell'età di anni _____ e della superficie complessiva di Ha. _____;
- 4) matricine ad ettaro presenti: _____;
- 5) altitudine m.s.l.m. _____;
- 6) la specie legnosa predominante è _____; le specie secondarie sono _____, la massa legnosa presunta ricavabile dal taglio è di q.li _____, il taglio verrà eseguito dalla ditta _____ residente in Comune di _____, l'imposto verrà realizzato in località _____ del Comune di _____
- 7) estremi catastali della superficie da sottoporre a taglio:

Foglio	Particella	Superficie Catastale	Superficie al Taglio

Si allegano planimetria catastale, certificato catastale, C.T.R.

Letto, confermato e sottoscritto.

Data _____

Il Dichiarante
(Firma per esteso e leggibile)

<p>Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo _____ N° _____ rilasciato da _____ _____ in data _____</p>
--