



Amministrazione destinataria  
 Comune di Erba  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio protocollo



## Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi in aree private

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		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	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

### CHIEDE

l'autorizzazione per l'abbattimento di

Numero	Tipo di essenza	Altezza		Cinconfenza del tronco misurata ad 1 metro da terra		Età stimata in anni
			m		cm	
			m		cm	
			m		cm	

radicata/i presso la proprietà sopra indicata, meglio individuata catastalmente in

Sezione	Foglio	Mappale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

per i seguenti motivi

<input type="checkbox"/> esemplari con particolari malattie
<b>Specificare</b>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> esemplari in condizioni statiche precarie
<b>Specificare</b>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> esemplari morti
<input type="checkbox"/> esemplari irreversibilmente ammalati
<b>Specificare</b>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> esemplari con danni da invecchiamento
<b>Specificare</b>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> esemplari che costituiscono pericolo
<b>Specificare</b>
<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> altro ( <i>specificare</i> )
<input type="text"/>

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 essere a conoscenza delle norme dettate dal vigente Regolamento Comunale Edilizio e delle Norme Tecniche di Attuazione del Piano delle Regole
  - che le piante da abbattere non rientrano in aree boscate
  - che le piante da abbattere non rientrano in ambito di Parco Regionale
  - che l'intervento
    - rientra in ambito di antica formazione di cui all'articolo 28 delle N.T.A del PdR
    - rientra in quelli previsti al punto 14 dell'allegato A di cui al D.P.R 31/2017
    - non rientra nelle aree sottoposte a Vincolo Paesaggistico
    - rientra in quelli previsti dal punto 22 dell'allegato B di cui al D.P.R 31/2017 ed è stata rilasciata Autorizzazione Paesaggistica
- | Numero               | Data                 |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- che le piante da abbattere non rientrano nell'elenco degli alberi monumentali tutelati dal P.G.T. ed individuati nella sua cartografia

- che si provvederà nella prima stagione vegetativa utile successiva all'abbattimento, alla sostituzione con le seguenti essenze

Numero	Tipo di essenza	Altezza	Cinconfenza del tronco misurata ad 1 metro da terra	Età stimata in anni
			m	cm
			m	cm
			m	cm

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- mappa catastale
- documentazione fotografica
- progetto di reimpianto alberatura redatto da agronomo abilitato
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### 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)*

- 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.

Erba

Luogo

Data

il dichiarante