



**Amministrazione destinataria**

Comune di Montichiari

**Ufficio destinatario**

Ufficio lavori, servizi e forniture



**Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi**

**Il sottoscritto**

|                    |                |                             |                  |                               |              |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  | Codice Fiscale                |              |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  | Civico                        | Barrato      | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |                               |              |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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                   |                             | Indirizzo   |                               | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                     | Comune                      |             |                               |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |                             | Partita IVA |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
| Telefono                      | Posta elettronica ordinaria |             | Posta elettronica certificata |        |         |         |       |       |                          |     |

**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 all'abbattimento di

|                               |
|-------------------------------|
| Numero di alberi da abbattere |
|                               |

**collocati in**

|  |        |           |         |        |            |            |           |                          |                          |     |
|--|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|  |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|  |        |           |         |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

### per il seguente motivo

#### Motivazione abbattimento

- dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile
- albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile

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

- che l'area in cui sono ubicati gli alberi da abbattere non è soggetta a vincolo paesaggistico istituito ai sensi del decreto legislativo n.42/2004

#### 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)*

- relazione o documentazione esplicativa
- perizia tecnica di professionista qualificato
- dichiarazione di pagamento dell'imposta di bollo per il rilascio del provvedimento finale
- 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.

Montichiari

Luogo

Data

il dichiarante