

## Amministrazione destinataria Comune di Vizzolo Predabissi

Ufficio destinatario Ufficio edilizia e urbanistica



|  | Domar            | ida di a                | autoriz        | zazione           | per in                      | iterveni       | ı sui    | patrimo                       | nio arb   | oreo |
|--|------------------|-------------------------|----------------|-------------------|-----------------------------|----------------|----------|-------------------------------|-----------|------|
| Il sottos  | critto           |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Cognome  |                  |                         |                | Nome              |                             |                |          | Codice Fiscale                |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Data di nascit   | a                | Sesso                   | Luogo di nasc  | ita               |                             |                |          | Cittadinanza                  |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Residenza  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Provincia  | rovincia Comune  |                         |                | Indirizzo         | Indirizzo                   |                |          |                               | Civico    | CAP  |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Telefono fisso   |                  | Telefono cellulare      |                | Posta elettror    | Posta elettronica ordinaria |                |          | Posta elettronica certificata |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| in qualit  | à di (questa sez | zione deve es           | sere compilata | se il dichiarante | non è una p                 | ersona fisica) |          |                               |           |      |
| Ruolo  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Denominazione/Ragione sociale  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               | Tipologia |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Sede legale  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Provincia  | Comune           |                         |                | Indirizzo         | Indirizzo                   |                |          |                               | Civico    | CAP  |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Codice Fiscal  | e                |                         |                |                   |                             | Partita IVA    |          |                               |           | ·    |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Telefono   |                  |                         |                | Posta elettror    | Posta elettronica ordinaria |                |          | Posta elettronica certificata |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   | CHIE                        | DE             |          |                               |           |      |
| l'autorizzazione all'abbattimento di   |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Numero di piante ad alto fusto da abbattere  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Tumoro ai pia  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| collocate  | e in             |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Tipo (particella terreni o unità im  |                  | mobiliare urbana) Codic |                | dice catastale    | Sezione                     | Foglio         | Numero   | Subalterno                    | Categoria |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Provincia  | Comune           |                         | Ind            | irizzo            |                             |                | Civico   | Barrato                       | Piano     |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| man!la-  | muonto mest      |                         |                |                   |                             |                | <u> </u> |                               |           |      |
| Motivazione a  | guente moti      | VO                      |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| WOUVAZIONE A   | bbattimento      |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
|  | eguenti cara     |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |
| Dati relativi a piante di cui si chiede l'abbattimento (genere, altezza (m), circonferenza del tronco (cm) |                  |                         |                |                   |                             |                |          |                               |           |      |

| Valendosi della facoltà prevista dall'a   | articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto                       | del Presidente della Repubblica 28/12/2000    |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| n. 445, consapevole delle sanzior   |  | Decreto del Presidente della Repubblica       |  |  |  |  |  |  |  |
|   | DICHIARA   |   |  |  |  |  |  |  |  |
| come previsto dal Regolamento<br>non inferiore a tre metri della se   |  | erature con altrettanti esemplari con altezza |  |  |  |  |  |  |  |
| Tipologia alberature  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Eventuali annotazioni   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Elenco degli allegati  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| (barrare tut  | ti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica | ed elencati sul portale)                      |  |  |  |  |  |  |  |
| documentazione fotografica att  |  | ,   |  |  |  |  |  |  |  |
| ✓ planimetria generale dell'immo  | bile in cui si intende eseguire l'intervento                     | o disegno dell'area oggetto dell'intervento   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ll'aasemblea condominiale che deliberi l'                        |   |  |  |  |  |  |  |  |
| (da allegare in caso di condominio con più proprietari)   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| pagamento dell'imposta di bollo   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| copia del documento d'identità (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| altri allegati (specificare)  | and dategralay   |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Informativa sul trattamento dei dati pe                          | ersonali                                      |  |  |  |  |  |  |  |
| , ,   | 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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Vizzolo Pedrabissi  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |
| Luogo   | Data   | II dichiarante                                |  |  |  |  |  |  |  |