AL COMUNE DI FANO
VIA S. FRANCESCO , 76
61032 FANO (PU)

Settore V Lavori pubblici
U.O.C. Lavori pubblici
pec: comune.fano@emarche.it

OGGETTO: COMUNICAZIONE PER L'ABBATTIMENTO DI ALBERI PROTETTI SECOLARI E NON SECOLARI (ART. 21, COMMA 3 L.R. N. 6/05)

Il sottoscritto _____ , in qualità di avente titolo e di avente piena disponibilità della/e pianta/e di cui alla presente domanda, nato a _____ il _____ residente a _____ in Via _____ tel. _____ cell. _____ fax _____

COMUNICA:

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni - dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà - disposizioni generali in materia di dichiarazioni sostitutive) del DPR 445/2000 e consapevole di quanto previsto all'art. 75 (decadenza dai benefici) e 76 (sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace) del DPR 445/2000,

l'abbattimento o lo sradicamento, **dopo lo scadere del 30° giorno dalla presente comunicazione**, dell'albero protetto situato in _____

specie _____ diam. a 1,30 m da terra _____ cm

in quanto ricorre una delle seguenti condizioni di cui all'art. 21, comma 3, della L.R. n. 6/05 (barrare la casella corrispondente):

- ☐ albero completamente secco o schiantato
- ☐ esecuzione di sentenza passata in giudicato
- ☐ mantenimento di distanze di sicurezza previste da leggi e regolamenti a tutela di determinati beni ed impianti

ALLEGA:

1. **documentazione fotografica** che dimostra la condizione dell'albero indicato in precedenza;
2. **planimetria** a scala di dettaglio per l'esatta individuazione dello stesso;
3. **sentenza** o **attestazione** (in copia) dell'obbligo di abbattimento derivante dal mantenimento di distanze di sicurezza;
4. **elenco**, con indicazione delle specie e dei diametri, se in presenza di più alberi per i quali si richiede

l’abbattimento, ricorrendone la medesima condizione di cui sopra.

Ai sensi dell’art. 27 della Legge 31.12.1996 n. 675, il sottoscritto consente il trattamento dei dati personali da parte dell’Ente in indirizzo unicamente per il completamento del procedimento e dell’attività di controllo.
Si allega fotocopia di un documento di identità.

_____Luogo _____ , ___data _____ FIRMA

_____

RISERVATO ALL’UFFICIO (in caso di consegna a mano)

Il sottoscritto dipendente _____ addetto al ricevimento della pratica dichiara che la firma del Sig.

_____ , della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in mia presenza.

_____, lì _____ _____ (firma resp. proc. o addetto)