

MODULO DI DENUNCIA PER TAGLIO PIANTE
Ai sensi dell'art. 4 e 8 della L. r. 9/77 e s.m.i. – L.r. 27/04
Dichiarazione sostitutiva della certificazione D.P.R. 445/2000

Al Presidente del Consorzio Parco delle Groane
Via Della Polveriera n. 2 20020 Solaro (MI)
e-mail; info@parcogroane.it Tel. 029698141 Fax
0296790196

L sottoscritto/a Nato/a
il Codice Fiscale
Residente in Via n.
telefono mail.....

DICHIARA

consapevole delle responsabilità a cui incorre in caso di falsa dichiarazione

Di essere: Proprietario, Affittuario, Delegato dalla Proprietà (indicare dati proprietario)

cognome..... nome.....
indirizzo.....
del terreno su cui deve essere eseguito il taglio

DENUNCIA

Di voler dar corso al taglio di piante in località

Nel comune di Fg..... mapp.

al fine di ricavarne:

Legna da ardere (indicare approssimativamente la quantità) q.li

Legname d'opera

Per eliminare :

Pianta morta

Pianta pericolose

Per effettuare:

Pulizia a margine dei campi

Pulizia/diradamento del bosco

Altro

Data _____ firma del richiedente _____

Allegati: copia documento di identità e codice fiscale

spazio riservato all'ufficio

pratica nulla osta al taglio n. sopralluogo in data

Località comune

Superficie.....

Riferimento piano di settore boschi

Scheda tecnica n.

Piedilista di martellata n.

Riassunto piedilista di martellata

Nulla osta al taglio