



ISTANZA DI TAGLIO PER FILARI, FASCE ARBORATE O ALBERI ISOLATI

Data presentazione _____

Il/la sottoscritto/a _____ Persona fisica
Codice fiscale _____ Persona giuridica
Data di nascita _____ Comune di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Recapito (telefono, mail) _____

In qualità di proprietario/a affittuario/a compratore/trice del legname
 altro

In delega dal sig. _____
Data di nascita _____ Comune di nascita _____
Indirizzo di residenza _____
Firma del/la delegante _____

Denuncia la volontà di procedere al taglio di:

- filare lunghezza (m) _____
- fascia lunghezza (m) _____ larghezza media (m) _____
- alberi isolati numero piante _____

Specie principali:



Riferibile ai seguenti ai seguenti dati catastali:

PROV	COMUNE	FOGLIO	MAPPALE	SUB.	NOTE

Il taglio verrà eseguito da (cognome, nome ed indirizzo)

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di avere **diritto ad effettuare il taglio** in quanto proprietario o titolare di diritto reale o di contratto;
- che il taglio non dà luogo alla rimozione del filare/fascia, nel rispetto delle norme del **Piano Territoriale di Coordinamento del Parco delle Groane**;
- che il taglio non costituisce **trasformazione di suolo in zone soggette a vincolo idrogeologico**, ai sensi del R.D.L. 3267/1923 dell'art. 5 della L.R. 27/2004;
- di assumersi la **responsabilità di fronte alla legge e nei confronti di terzi** per i danneggiamenti, anche colposi, derivanti dal taglio.

Si ricorda che per i filari/fasce situati fra 0 e 600 m/slm è possibile effettuare il taglio solo fra il 15 Ottobre e il 31 Marzo.

Questa denuncia è valida solo se firmata dal richiedente

Firma del **richiedente** _____