

Richiesta di parere abbattimento piante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Prov. (_____) il ____ / ____ / ____ /, residente a _____

Via _____ n. _____ Telefono _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

- in proprio
- Legale Rappresentante
- Amministratore di condominio
- Altro:
indicare il nome del condominio /ditta. Etc _____
con sede legale a _____ Prov. (_____)
Via _____ n. _____ P.IVA _____

Richiede:

il parere per all'abbattimento di

numero _____ albero/i di (*indicare la specie*) _____

ubicato/i in _____ corrispondente ai seguenti dati catastali:

Foglio _____ part _____

Motivi dell'intervento (barrare le ipotesi di seguito indicate)

- pianta malata.
- radici che danneggiano strade o marciapiedi, e che non possono essere risolti in altro modo.
- gravi problemi che la pianta causa a manufatti, cavi elettrici/telefonici, pavimentazioni.
- alberi troppo vicini tra loro.
- La pianta non si trova in zona vincolata ai sensi del d. lgs.vo **22 gennaio 2004, n. 42 recante il "Codice dei beni culturali e del paesaggio"**; e succ. mod. ed int., e non rientra fra le piante tutelate ai sensi della L.R. 2/77 Alberi Monumentali Tutelati.



- suddette piante è stata ottenuta Autorizzazione paesaggistica n. _____
del _____
- Trovandosi in zona vincolata, non necessita di Autorizzazione Paesaggistica perché procederò alla sostituzione degli alberi da tagliare (indicare le specie _____) con altri alberi, con altezza minima di tre metri (indicare le specie, che devono rientrare tra quelle tipiche della nostra regione) _____

Dichiaro inoltre

di avere piena consapevolezza del proprio dovere di mantenere in sicurezza i luoghi, prevenendo eventuali danni che potrebbero derivare a persone o cose dagli alberi di cui ha la gestione.

Allegati obbligatori:

1. Copia del documento di identità.
2. Foto dell'albero o degli alberi da abbattere.
3. Planimetria dell'area in cui si trova la pianta da abbattere con indicazione in evidenza del punto di intervento rispetto alla strada e ai fabbricati.

Allegati facoltativi:

4. Perizia tecnica attestante lo stato di salute delle piante.

Data, _____

Firma del richiedente

(*) _____

Dichiaro

- di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti.

- di essere a conoscenza che il Comune di Montelupo Fiorentino, quale titolare del trattamento, utilizza le informazioni e i dati contenuti nella presente domanda nel rispetto della normativa sulla riservatezza contenuta ai sensi dell'art.6 co.1 lett. c) ed e) del Regolamento Europeo 679/2016 e del D.lgs. 101/2018. L'informativa estesa può essere consultata alla pagina <http://www.comune.montelupo-fiorentino.fi.it/index.php/privacy3>.