



Amministrazione destinataria

Comune di Pollenza

Ufficio destinatario

Ufficio protocollo

## Comunicazione per l'abbattimento di alberi protetti secolari e non secolari

*Ai sensi della Legge regionale del 23/02/2005, n. 6, art.21, comma 3*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

in qualità di avente titolo e di avente piena disponibilità delle piante di cui alla presente domanda

### COMUNICA

l'abbattimento o lo sradicamento entro 30 giorni dell'albero protetto situato in

Specificare dove situato

Specie

Diametro a 1,30 m da terra

cm

in quanto ricorre una delle seguenti condizioni

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

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione fotografica che dimostra la condizione dell'albero indicato in precedenza
- planimetria a scala di dettaglio per l'esatta individuazione dello stesso
- sentenza o attestazione dell'obbligo di abbattimenti derivante dal mantenimento di distanze di sicurezza
- elenco, con indicazione delle specie e dei diametri, di eventuali altri alberi per i quali si richiede l'abbattimento ricorrendone la medesima condizione di cui sopra
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pollenza

Luogo

Data

il dichiarante