

Protocollo

al Sig. **Sindaco**
Città di Medicina
Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E PARERE TECNICO PER ABBATTIMENTO ALBERI SALVAGUARDATI
(circonferenza del tronco da 63 cm, misurato a un metro da terra)

Il/La sottoscritto/a: _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Prov. _____
in Via / Piazza _____ n. _____
Tel./Cell _____ Fax _____ e-mail _____
in qualità di (proprietario/comproprietario/legalerappresentante/presidente/amministratore) _____
della ditta _____ con sede a _____
Prov. _____ Via / Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale: _____ P. IVA: _____

comunica l'intenzione di abbattere

n. _____ specie _____ circonferenza: _____ cm
n. _____ specie _____ circonferenza: _____ cm
situate in Via _____ n. _____
per i seguenti motivi: _____

si impegna a ripiantumare

nel rispetto del Regolamento comunale del verde pubblico e privato

n. _____ specie _____ circonferenza: _____ cm
 nello stesso sito in altro sito: _____
 in area verde comunale (solo nel caso di dimostrata impossibilità delle prime due opzioni): _____

e

CHIEDE contestualmente il rilascio del PARERE TECNICO di competenza,

allegando, a tale scopo, almeno una fotografia per ogni albero interessato

ALLEGA parere tecnico di competenza rilasciato da specialista incaricato dal richiedente

Si allega:

- fotocopia documento di identità
- ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari a € 50,00 da effettuarsi tramite "PagoPa" (istruzioni allegato a)

Medicina, lì _____

Firma

L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:

- il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
- in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
- il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
- titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Dirigenti dei Settori interessati.