



Amministrazione destinataria

Comune di Spinadesco

Ufficio destinatario

Tecnico

## Comunicazione di abbattimento o manutenzione di essenze arboree e arbustive

### Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione						

## COMUNICA

### di procedere a

Azione

- taglio
- potatura

### delle seguenti specie

Tipologia

- bosco

Numero

- filare

Numero

- piante isolate

Numero

Spinadesco

Luogo

Data

Il dichiarante

Foglio	Mappale

### COMUNICA INOLTRE

- che le aree e le essenze arboree interessate dall'intervento non sono sottoposte a vincoli idrogeologici e/o storici e/o paesaggistico-ambientali
- di essere in possesso della seguente autorizzazione paesaggistica inerente all'intervento per il quale viene presentata la presente comunicazione

**Autorizzazione paesaggistica**

**Numero**

**Data di rilascio**

**Ente di rilascio**




- che l'intervento verrà eseguito dalla seguente ditta

**Denominazione/Ragione sociale**

**Tipologia**



**Sede legale**

**Provincia**

**Comune**

**Indirizzo**

**Civico**

**Barrato**

**Scala**

**Piano**

**SNC**

**CAP**










**Codice Fiscale**

**Partita IVA**



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)*

- 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.