

 <p style="text-align: center;">COMUNE DI TORGIANO Provincia di Perugia</p> <hr/> <p style="text-align: center;">N° pratica</p> <p style="text-align: center;">T _____ / _____</p>	PROTOCOLLO	
<p>Richiesta per Estirpazione specie erbacee ed arbustive TUTELATE (escluse le zone agricole) <i>(ai sensi della L.R. 28/2001 e s.m.i.)</i></p>	<p><u>APPORRE MARCA DA € 16.00</u></p> <p>(OBBLIGATORIA PER LA PRESENTAZIONE)</p>	<p>(Scansiona il codice QR dal tuo smartphone/tablet per accedere alla pagina web dell' Area Edilizia)</p>  <p>Puoi ottenere tutte le informazioni e la modulistica relative all'area edilizia, calcolare gli oneri ed i diritti di segreteria, fissare gli appuntamenti con i tecnici tramite mail e molto altro.....</p>

**DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE
(per persona fisica)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
Cognome _____	nome _____
Residente in _____	via _____ n. _____
Codice fiscale _____	tel. Cell. _____
e-mail o PEC _____	

**DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE
(per persona giuridica)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
Cognome _____	nome _____
In qualità di _____	
Della Società/ditta _____	
Con sede in _____	via _____ n. _____
P.iva _____	tel. Cell. _____
e-mail (obbligatorio) _____	
PEC: (obbligatorio) _____	

A tale scopo DICHIARA

- che l'area non è sottoposta a vincoli paesaggistici
- che l'area è sottoposta a vincolo paesaggistico, pertanto:
- [] si allega copia dell'autorizzazione già acquisita
 - [] l'autorizzazione paesaggistica sarà acquisita prima dell'esecuzione dei lavori
 - [] l'intervento non necessita di autorizzazione paesaggistica ai sensi _____

CHIEDE INOLTRE CHE

ogni comunicazione inerente la presente pratica sia inviata (scegliere una delle opzioni, in caso di nessuna indicazione le comunicazioni saranno inoltrate a mezzo posta ordinaria all'indirizzo del richiedente, quest'ultima modalità comporterà ulteriori prolungamenti nei tempi del procedimento):

- al seguente indirizzo pec _____
- al seguente indirizzo mail _____

UBICAZIONE DELL'AREA

Via/P.zza							n.	
Foglio/i catastale/i n.				Particella/e			Sub.	
Zonizzazione di P.R.G.	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> VP	<input type="checkbox"/> VR	<input type="checkbox"/> ALTRO _____

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000.

Si allega **copia non autenticata del documento di identità**

Con la firma della presente si autorizza il Comune di Torgiano a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi ai compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali.

(data)

IL RICHIEDENTE

(firma per esteso e leggibile)

ALLEGATI OBBLIGATORI

-	planimetria catastale con indicata l'ubicazione delle essenze												
-	documentazione fotografica												
	Copia documento di identità del proprietario/richiedente												
	Attestazione pagamento diritti di segreteria di € 78,00 (D.G.C. n. 138 del 21/11/2020). Il versamento potrà essere effettuato nelle seguenti modalità: <ul style="list-style-type: none">• tramite bollettino sul c/c n. 11184066 intestato a "Comune di Torgiano – Servizio Tesoreria" o bonifico postale con le seguenti coordinate:												
	<table border="1"><thead><tr><th>POSTA</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>C.C.</th><th>CIN</th><th>CODICE IBAN</th></tr></thead><tbody><tr><td>POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano</td><td>07601</td><td>03000</td><td>11184066</td><td>U</td><td>IT35U076010300000011184066</td></tr></tbody></table>	POSTA	ABI	CAB	C.C.	CIN	CODICE IBAN	POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano	07601	03000	11184066	U	IT35U076010300000011184066
POSTA	ABI	CAB	C.C.	CIN	CODICE IBAN								
POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano	07601	03000	11184066	U	IT35U076010300000011184066								
	• tramite bonifico bancario con le seguenti coordinate:												
	<table border="1"><thead><tr><th>BANCA</th><th>ABI</th><th>CAB</th><th>CIN</th><th>CODICE IBAN</th></tr></thead><tbody><tr><td>MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano</td><td>01030</td><td>38710</td><td>Q</td><td>IT61Q0103038710000000926238</td></tr></tbody></table>	BANCA	ABI	CAB	CIN	CODICE IBAN	MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano	01030	38710	Q	IT61Q0103038710000000926238		
BANCA	ABI	CAB	CIN	CODICE IBAN									
MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano	01030	38710	Q	IT61Q0103038710000000926238									

ASSEVERAZIONE DEL RICHIEDENTE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a (prov.) il

e residente in (prov.),

via n.,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

- 1) che le alberature in oggetto **non ricadono** in area classificata – AGRICOLA- zona 'E' in base al DM 2.4.68
(N.B. qualora le alberature dovessero ricadere in zona agricola la competenza non è del Comune ma dell'Agenzia Forestale Regionale, conseguentemente la presente istanza sarà irricevibile)
- 2) di avere titolo alla presentazione della presente istanza in quanto il sottoscritto o la Società rappresentata è:
 proprietario unico
 comproprietario, espressamente autorizzato da tutti gli altri comproprietari
 locatario, espressamente autorizzato dai proprietari
 amministratore/rappresentante di condominio, espressamente autorizzato dagli altri condomini con apposito verbale;
 altro _____
- 3) che la soluzione proposta, risulta essere l'unica attuabile per risolvere le problematiche riscontrate ed evidenziate nell'istanza e che non è in alcun modo possibile attuare soluzioni tecniche alternative.
- 4) di aver preso visione delle norme regolamentari relative all'intervento da eseguire, con particolare riferimento all'art. 14 della Legge Regionale n. 28/2001, nonché del vigente Regolamento Comunale relativo all'abbattimento/potatura/estirpazione essenze.
- 5) Che i lavori oggetto di richiesta saranno eseguiti secondo le modalità esecutive e nei modi e nei tempi previsti dalla legge regionale n. 28/2001 e regolamento regionale 7/2002;
- 6) Che prima dell'esecuzione dei lavori saranno acquisite tutte le eventuali ed ulteriori autorizzazioni necessarie previste dalle norme vigenti.

li _____

Il Richiedente

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE TRAMITE PEC

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI CONCESSIONARI DI PUBBLICI SERVIZI.

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

cognome nome

nato/a a (prov.) il

e residente in (prov.),

via n.,

in qualità di _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445/2000), sotto la sua personale responsabilità,

Con riferimento alla domanda di:

- Estirpazione arboree/arbustive a nome di _____

D I C H I A R A

che la presente istanza (comprensiva di marca da bollo) inviata a mezzo PEC, è conforme all'originale conservato presso il sottoscritto per gli eventuali controlli degli Enti preposti.

.....

(data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

NOTA : La dichiarazione non è soggetta ad autentica di firma e deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero sottoscritta ed inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.