

 <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 abbattimento alberature TUTELATE (escluse le zone agricole) <i>(ai sensi della L.R. 28/2001 e s.m.i.)</i></p>	<p style="text-align: center;"><u>APPORRE MARCA DA € 16.00</u></p> <p style="text-align: center;">(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: <input type="checkbox"/> Amm.re <input type="checkbox"/> Leg. Rapp. <input type="checkbox"/> altro _____	
Della Società/ditta _____	
Con sede in _____	via _____ n. _____
P.iva _____	tel. Cell. _____
e-mail (obbligatorio) _____	
PEC: (obbligatorio) _____	

CHIEDE

AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELLA L.R. 28/2001 E REGOLAMENTO REGIONALE 7/2002 E S.M.I.

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'ABBATTIMENTO DI ALBERATURE PROTETTE SITE IN LOCALITA'/VIA _____ DI SEGUITO ELENCATE:	
n° _____ specie _____	diametro cm _____
n° _____ specie _____	diametro cm _____
n° _____ specie _____	diametro cm _____
N.B. il diametro deve essere misurato a ml. 1,30 da terra	

PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI:

a) <input type="checkbox"/> danneggiamento opere esistenti (documentare i danni con relazione e documentazione fotografica specifica – non è obbligatoria la figura del tecnico abilitato nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 c. 1 lettera c primo punto del Regolamento Comunale) -COMPILARE ALLEGATO A-
b) <input type="checkbox"/> accertata compromissione stato vegetativo, dovuta anche a malattie specifiche, <u>non rilevabile in maniera chiara dalla documentazione fotografica.</u> (Documentare e certificare con apposita relazione di Agronomo o Perito Agrario nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 c. 1 lettera b del Regolamento Comunale) -COMPILARE ALLEGATO B-
c) <input type="checkbox"/> accertata compromissione stato vegetativo, alberatura secca chiaramente rilevabile dalla <u>documentazione fotografica.</u> (documentare con relazione e documentazione fotografica specifica – non è obbligatoria la figura del tecnico abilitato nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 c. 1 lettera c terzo punto del Regolamento Comunale) -COMPILARE ALLEGATO A-
d) <input type="checkbox"/> costruzioni edilizie (documentare con provvedimento edilizio rilasciato per le opere da eseguire – non è obbligatoria la figura del tecnico abilitato nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 c. 1 lettera c secondo punto del Regolamento Comunale) -COMPILARE ALLEGATO A-
e) <input type="checkbox"/> esigenze di pubblica utilità o incolumità (documentare e certificare con apposita relazione di Agronomo o Perito agrario nel rispetto di quanto previsto dall'art. 13 c. 1 lettera b del Regolamento Comunale) N.B.: Nella presente casistica non sono compresi i casi di manifesta urgenza per i quali è disponibile altra modulistica -COMPILARE ALLEGATO B-

PROPONE:

Il Reimpianto di n _____ alberature della specie _____
Il Reimpianto di n _____ alberature della specie _____
Il Reimpianto di n _____ alberature della specie _____

Da effettuarsi:

nello stesso sito

su altra area di proprietà sita al foglio n _____ particelle _____ (fatte salve le disposizioni del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. relativamente alle aree vincolate paesaggisticamente)

propone il reimpianto su area Comunale per le seguenti motivazioni (fatte salve le disposizioni del D.Lgs. 42/2004 e s.m.i. relativamente alle aree vincolate paesaggisticamente): _____

COMUNICA

COMPILARE SOLO QUALORA SIA PRESENTE LA FIGURA DEL TECNICO ABILITATO

Che il tecnico incaricato è:

titolo _____ Cognome _____ Nome _____

COMUNICA INOLTRE CHE

ogni comunicazione inerente la presente pratica sia inviata (*scegliere una delle tre 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*):

compilare in stampatello leggibile

<input type="checkbox"/> al tecnico, al seguente indirizzo pec _____
<input type="checkbox"/> al sottoscritto, al seguente indirizzo mail/pec _____
<input type="checkbox"/> ad entrambi, ai seguenti indirizzi (obbligatorio almeno un indirizzo pec): 1) _____ 2) _____

DICHIARA INOLTRE

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 _____

La presente istanza è resa ai sensi dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000, ovvero sottoscritta e presentata **unitamente alla copia non autenticata del documento di identità** del sottoscrittore/richiedente.

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 _____

Firma del richiedente

N.B.: allegare copia del documento di identità

ALLEGATI MINIMI OBBLIGATORI

1	Documentazione cui all'art. 4 comma 6 del Regolamento Comunale sulle alberature																										
2	Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà del richiedente/tecnico (allegato A o B)																										
3	Copia documento di identità del richiedente e tecnico incaricato																										
4	<p>Attestazione pagamento diritti di segreteria di € 78,00 (D.G.C. n. 138 del 21/11/2019). Il versamento potrà essere effettuato nelle seguenti modalità:</p> <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" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">POSTA</th> <th style="width: 10%;">ABI</th> <th style="width: 10%;">CAB</th> <th style="width: 20%;">C.C.</th> <th style="width: 10%;">CIN</th> <th style="width: 30%;">CODICE IBAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano</td> <td style="text-align: center;">07601</td> <td style="text-align: center;">03000</td> <td style="text-align: center;">11184066</td> <td style="text-align: center;">U</td> <td style="text-align: center;">IT35U0760103000000011184066</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> • tramite bonifico bancario con le seguenti coordinate: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20%;">BANCA</th> <th style="width: 10%;">ABI</th> <th style="width: 10%;">CAB</th> <th style="width: 10%;">CIN</th> <th style="width: 50%;">CODICE IBAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano</td> <td style="text-align: center;">01030</td> <td style="text-align: center;">38710</td> <td style="text-align: center;">Q</td> <td style="text-align: center;">IT61Q0103038710000000926238</td> </tr> </tbody> </table>					POSTA	ABI	CAB	C.C.	CIN	CODICE IBAN	POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano	07601	03000	11184066	U	IT35U0760103000000011184066	BANCA	ABI	CAB	CIN	CODICE IBAN	MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano	01030	38710	Q	IT61Q0103038710000000926238
POSTA	ABI	CAB	C.C.	CIN	CODICE IBAN																						
POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano	07601	03000	11184066	U	IT35U0760103000000011184066																						
BANCA	ABI	CAB	CIN	CODICE IBAN																							
MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A. Filiale di Torgiano	01030	38710	Q	IT61Q0103038710000000926238																							

INFORMAZIONI VARIE:

La documentazione dovrà essere corredata di tutti gli allegati richiesti e sopra elencati, in caso contrario si procederà al rigetto dell'istanza.

Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3 c. 4 della L. R. 28/2001, spetta al comune il rilascio delle autorizzazioni esclusivamente nelle aree di tipo A,B,C,D ed F del D.M. 2 aprile 1968 o nelle corrispondenti situazioni insediative definite dal R.R. 7/2010 e nelle zone dove sono previsti insediamenti commerciali.

Per tutte le altre zone, ivi comprese quelle agricole, la competenza è della ex Comunità Montana, ora Agenzia Forestale Regionale.

Le istanze indirizzate a questo ufficio che riguardano l'abbattimento di alberature in zona agricola saranno considerate irricevibili.

- 5) di aver preso visione delle norme regolamentari relative all'intervento da eseguire, con particolare riferimento al Regolamento Regionale n. 7/2002 ed all'art. 13 della Legge Regionale n. 28/2001;
- 6) di aver preso visione del Regolamento Comunale relativo all'abbattimento delle alberature;
- 7) 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.
- 8) 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;
- 9) Che prima dell'esecuzione dei lavori saranno acquisite tutti gli eventuali pareri ed autorizzazioni necessari previsti dalle norme vigenti.

DICHIARA INOLTRE

- che l'area non è sottoposta a vincoli paesaggistici
- che l'area è sottoposta a vincolo paesaggistico e che, ai sensi delle normative vigenti, la tipologia di intervento necessita di autorizzazione paesaggistica, pertanto:
[] si allega copia dell'autorizzazione rilasciata
[] si comunicano i seguenti estremi: autorizzazione n. _____ del _____
- che l'area è sottoposta a vincolo paesaggistico ma che, ai sensi delle normative vigenti (D.Lgs. 42/2004 e DPR 31/2017), la tipologia di intervento rientra fra le opere libere eseguibili senza autorizzazione paesaggistica e rispetta tutti i dettami e le prescrizioni in esse riportate.

li _____

Il Richiedente

**N.B.: allegare copia del documento di
identità**

ALLEGATO B

DICHIARAZIONI DEL TECNICO INCARICATO

(scrivere in stampatello chiaro e leggibile)

Il sottoscritto:

titolo _____ Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ residente in _____

Via _____ n. _____

e-mail (obbligatorio) _____

pec (obbligatorio) _____

tel _____ cell. _____

iscritto all'albo/ordine dei _____ di _____ al 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 l'intervento richiesto rientra negli ambiti normativi previsti dalla vigente normativa in materia, con particolare riferimento alla Legge Regionale n. 28/2001 ed al Regolamento regionale attuativo n. 7/2002
- 2) di aver preso visione del Regolamento Comunale relativo all'abbattimento alberature;
- 3) che l'intervento richiesto ricade all'interno delle casistiche cui:
 - Art. 13 comma 3 L.R. 28/2001 (alberi individuati ai sensi del c. 1 art. 12)
 - Art. 13 comma 1 L.R. 28/2001 (alberi individuati ai sensi del c. 4 art. 12)
 - Art. 13 comma 2 L.R. 28/2001 (alberi individuati ai sensi del c. 2 art. 12)
- 4) che le alberature da abbattere [] ricadono [] non ricadono nelle disposizioni cui all'art. 13 bis della L.R. 28/2001;
- 5) che le motivazioni per le quali si richiede l'abbattimento delle alberature, previa verifiche e accertamenti effettuati, sono quelle dichiarate dal richiedente nella presente istanza e dettagliate dal sottoscritto nella relazione allegata alla presente;
- 6) che le alberature da abbattere ricadono all'interno della/e particella/e n. _____ del foglio _____
- 7) che le alberature in oggetto **non ricadono** in area classificata – AGRICOLA- zona 'E' cui al DM 2.4.68 (N.B. qualora le alberature dovessero ricadere in zona agricola la competenza non è del Comune ma dell'Agazia Forestale Regionale, conseguentemente la presente istanza sarà irricevibile)
- 8) che il PRG vigente classifica le suddette aree come zona _____
- 9) che la soluzione proposta, risulta essere l'unica attuabile per risolvere le problematiche riscontrate ed evidenziate in relazione e che non è in alcun modo possibile attuare soluzioni tecniche alternative.
- 10) Che prima dell'esecuzione dei lavori saranno acquisite tutti gli eventuali pareri ed autorizzazioni necessari previsti dalle norme vigenti.

DICHIARA INOLTRE

- che l'area non è sottoposta a vincoli paesaggistici
- che l'area è sottoposta a vincolo paesaggistico e che, ai sensi delle normative vigenti, la tipologia di intervento necessita di autorizzazione paesaggistica, pertanto:
[] si allega copia dell'autorizzazione rilasciata
[] si comunicano i seguenti estremi: autorizzazione n. _____ del _____
- che l'area è sottoposta a vincolo paesaggistico ma che, ai sensi delle normative vigenti (D.Lgs. 42/2004 e DPR 31/2017), la tipologia di intervento rientra fra le opere libere eseguibili senza autorizzazione paesaggistica e rispetta tutti i dettami e le prescrizioni in esse riportate.

Data _____

Il Tecnico
(timbro e firma)

N.B. allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità

ULTERIORI RICHIEDENTI

(persona fisica)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ nome _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. Cell. _____

e-mail o PEC _____

firma per accettazione/presentazione istanza: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ nome _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. Cell. _____

e-mail o PEC _____

firma per accettazione/presentazione istanza: _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ nome _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Codice fiscale _____ tel. Cell. _____

e-mail o PEC _____

firma per accettazione/presentazione istanza: _____

ULTERIORI RICHIEDENTI

(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) _____

firma e timbro per accettazione/presentazione istanza: _____

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:

- Abbattimento alberature 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.