
	<p>Amministrazione destinataria Comune di Soresina</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio tecnico</p>	
---	--	--

Domanda di autorizzazione all'abbattimento di alberi in giardini storici vincolati
Ai sensi del PGT-I normativa del Piano delle regole, appendice 1

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di

Numero di alberi da abbattere

situati presso il giardino storico vincolato								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

per il seguente motivo**Motivazione abbattimento**

<input type="checkbox"/>	prescrizioni del diritto pubblico, pertanto allega relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali, pertanto allega relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile, pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato
<input type="checkbox"/>	albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile, pertanto allega perizia tecnica di professionista qualificato
<input type="checkbox"/>	prevalenti interessi pubblici in altro modo non realizzabili, pertanto allega relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	bene della collettività, pertanto allega relazione o documentazione esplicativa

Eventuali annotazioni

--

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

<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	perizia tecnica di professionista qualificato
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Soresina		
Luogo	Data	Il dichiarante