**MARCA DA BOLLO**

*Al Comune di  
San Giovanni Valdarno*

**AMBIENTE**

**RILASCIO AUTORIZZAZIONE ABBATTIMENTO ALBERI**

Ai sensi Art. 44 Regolamento per la Gestione e Tutela del Verde Urbano (DCC n. 33/2007)

**Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte, la mancata compilazione rende irricevibile la pratica da parte dell’Ufficio di competenza.** **Per le attività produttive la pratica DEVE essere trasmessa in via telematica al SUAP**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di:

* Unico proprietario
* Legittimamente delegato in quanto:
  + Comproprietario (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER OGNUNO DEGLI ALTRI AVENTI TITOLO)
  + Affittuario (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER I PROPRIETARI)
  + Usufruttuario (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER OGNUNO DEGLI ALTRI AVENTI TITOLO)
  + ALTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER OGNUNO DEGLI ALTRI AVENTI TITOLO)
  + Amministratore/Capo-condomino del condominio denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER CIASCUN CONDOMINO O DELIBERA DI NOMINA)
  + Legale rappresentante della società denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Proprietaria dell’immobile oggetto di intervento
  + Affittuaria (SI ALLEGANO N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COPIE DEL MOD. A1 PER I PROPRIETARI)

**CHIEDE**

L’AUTORIZZAZIONE ALL’ABBATTIMENTO DI ALBERI D’ALTO FUSTO per: n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piante di (INDICARE LA SPECIE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicate in Via/Piazza/Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati catastali: [\_] C.T. [\_] C.F.

Foglio P.lla Sub.  
Foglio P.lla Sub.  
Foglio P.lla Sub.  
IN CASO DI SPAZIO INSUFFICIENTE, ALLEGARE ELENCO

Con le seguenti motivazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati **OBBLIGATORI** (IN MANCANZA DEI QUALI LA PRATICA È DA CONSIDERARSI IRRICEVIBILE):

* Estratti CTR/IGM/ORTOFOTO o di Regolamento Urbanistico con evidenziato l’immobile oggetto dell’istanza
* Copia del documento di identità dell’avente titolo
* Documentazione fotografica completa di planimetria con coni visivi
* Attestazione versamento Diritti di Segreteria **(€32,00)**
* Relazione tecnica agronomica a firma di libero professionista competente nel settore (NECESSARIA PER: ALBERI DI PREGIO INDIVIDUATI ALL’ART. 24 DEL REGOLAMENTO / ABBATTIMENTI DOVUTI AD INTERVENTI EDILIZI)
* Progetto dettagliato del verde (NECESSARIO PER ABBATTIMENTI DOVUTI AD INTERVENTI EDILIZI)

**DICHIARA**, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti, che, a tal fine, intende avvalersi del seguente tecnico abilitato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con studio in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto all’Ordine/Collegio della provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del tecnico**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGARE FOTOCOPIA LEGGIBILE DEL DOCUMENTO D’IDENTITÀ DEL TECNICO

Il pagamento dei **Diritti di Segreteria** può essere effettuato tramite:

* Bollettino di conto corrente postale intestato a Comune di San Giovanni Valdarno, Via Garibaldi, 43 – c/c 13048525
* Bonifico bancario in favore della Tesoreria Comunale, codice IBAN IT81K0103071600000001671608, sempre specificando nella causale “Diritti di Segreteria – Autorizzazione all’Abbattimento di alberi di alto fusto”

**DICHIARA**, infine, di autorizzare il Comune di San Giovanni Valdarno per il trattamento e la comunicazione dei dati personali forniti nell’esercizio delle attività connesse alla presente dichiarazione.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

*I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, ai sensi degli Artt. 6, 13 e 89 del Reg. UE n. 679/2016 secondo cui il trattamento dei dati personali da parte di soggetti pubblici è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e, pertanto, ai fini del procedimento per i quali sono richiesti. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a soggetti privati nei limiti previsti da leggi e regolamenti. Responsabile del trattamento è l’Ufficio d’Anagrafe responsabile del procedimento.*

*Sottoscrizione rilasciata ai sensi dell’Art. 38 del D.P.R. 445/2000, la presente dichiarazione viene sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto. In caso di mancata sottoscrizione di fronte all’addetto dell’ente, presentare l’istanza unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore. Nel caso di sottoscrizione della presente dichiarazione per conto di altro soggetto occorre presentare all’ufficio una delega specifica allegando una copia di un documento d’identità in corso di validità del delegante.*

**San Giovanni Valdarno**

**Data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma del dichiarante** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Modalità di presentazione**

* Per posta elettronica certificata a [protocollo@pec.comunesgv.it](mailto:protocollo@pec.comunesgv.it) allegando allo stesso una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante
* Consegna a mano presso il Punto Amico del Comune di San Giovanni Valdarno in Via Rosai 1 consegnando anche una copia di un documento d’identità in corso di validità del dichiarante