

 <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 style="text-align: center;"><u>BOLLO DA € 16.00 NECESSARIO SU ISTANZA E SU RILASCIO</u></p> <p style="text-align: center;">(COMPILARE ALLEGATO B)</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										
Allegati A e B										
Attestazione pagamento diritti di segreteria di € 78,00 (D.G.C. n. 138 del 21/11/2020). Il versamento dovrà essere effettuato nelle seguenti modalità: <ul style="list-style-type: none">• tramite bonifico bancario a "COMUNE DI TORGIANO-SERV. TESORERIA" 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						

ALLEGATO A

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.

Il _____

Il Richiedente

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità

ALLEGATO B

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONE IMPOSTA DI BOLLO

(D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445 art. 46)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a: _____ (prov. _____) il ____/____/_____
e residente a _____ via _____ n° _____
C.F. _____ in qualità di _____
Cui alla PRATICA relativa a: _____

avvalendosi della facoltà prevista dall'articolo 3 del Decreto Ministeriale 10.11.2011 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del DPR n. 445/2000 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi consapevole inoltre:

- della decadenza dei benefici a seguito di un provvedimento adottato sulla base delle false dichiarazioni (art. 75 DPR 445/2000);
- che L'amministrazione si riserva di controllare la veridicità delle dichiarazioni rese (art. 71 DPR 445/2000)
- che i dati del dichiarante saranno utilizzati solo ai fini del procedimento richiesto (D.lgs 196/03).

DICHIARA

- 1) che la marca da bollo utilizzata per:
- a) la presentazione dell'istanza trasmessa per via telematica e apposta nello spazio sottostante, ha: numero identificativo: _____
data di emissione: _____ (attaccarla nello spazio apposito sottostante)
- b) il rilascio del provvedimento conclusivo e apposta nello spazio sottostante, ha: numero identificativo: _____
data di emissione: _____ (attaccarla nello spazio apposito sottostante)

a) presentazione	b) rilascio
<p><i>apporre qui la marca da bollo, annullandola con firma o timbro sovrapposti fra la marca e lo spazio bianco</i></p>	<p><i>apporre qui la marca da bollo, annullandola con firma o timbro sovrapposti fra la marca e lo spazio bianco</i></p>

- 2) che l'originale della presente dichiarazione è custodito dal/dalla sottoscritto/a (con impegno di metterlo a disposizione per eventuali controlli e verifiche ai sensi di legge), unitamente al fascicolo della pratica, presso il seguente indirizzo:

Luogo e data _____

Firma

Allegare documento di identità