

 <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 style="text-align: center;">Richiesta per Potatura alberature TUTELATE</p> <p style="text-align: center;"><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> (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) _____	

RICHIEDE

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE ALLA POTATURA STRAORDINARIA CUI ALL'ART. 106 DEL
REGOLAMENTO REGIONALE 7/2002 DEL TIPO:

CAPITIZZAZIONE (art. 106 c. 2 lettera a) R.R. 7/2002)

SGAMOLLO (art. 106 c. 2 lettera b) R.R. 7/2002)

Delle seguenti alberature:

n. _____ salici

n. _____ gelsi

n. _____ pioppi

n. _____ olmo campestre

n. _____ acero campestre

n. _____ orniello

n. _____ frassino ossifillo

n. _____ cipressi comuni mantenuti a siepi

n. _____ lecci mantenuti a siepe

N.B. per le altre specie non sono previsti interventi di capitozzatura e sgamollo

ALTRI INTERVENTI DI RIDUZIONE DELLA CHIOMA (art. 106 c. 2 lettera c) R.R. 7/2002), diversi
dalla Capitozzatura e dallo Sgamollo, ovvero: _____

Delle seguenti alberature:

n. _____ della specie _____

DICHIARA CHE

Le alberature di cui trattasi:

non ricadono ricadono fra quelle indicate dall'art. 12 comma 4 L.R. 28/2001

non ricadono ricadono fra quelle indicate dall'art. 13 bis L.R. 28/2001

L'intervento in oggetto viene richiesto per le seguenti motivazioni:

danneggiamento opere esistenti

accertata compromissione stato vegetativo

inderogabili esigenze di pubblica utilità o incolumità

costruzioni edilizie

trasformazione e miglioramento fondiario in attuazione a progetti autorizzati in base alle normative di settore

razionali operazioni colturali (art. 107 R.R.)

altro _____

Ulteriori note: _____

l'area non è sottoposta a vincoli paesaggistici

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

UBICAZIONE DELL'AREA								
Via/P.zza						n.		
Loc.								
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
Ricadente in	<input type="checkbox"/> Ambito Urbano				<input type="checkbox"/> Ambito extraurbano			

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):

<input type="checkbox"/> al seguente indirizzo pec _____
<input type="checkbox"/> al seguente indirizzo mail _____

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 MINIMI OBBLIGATORI					
Planimetria catastale con indicazione del foglio e della particella e della posizione delle alberature					
Documentazione fotografica delle alberature interessate					
Asseverazione del richiedente (vedi allegato alla presente)					
Copia documento di identità del 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: 					
POSTA	ABI	CAB	C.C.	CIN	CODICE IBAN
POSTE ITALIANE S.P.A. Filiale di Torgiano	07601	03000	11184066	U	IT35U076010300000011184066
<ul style="list-style-type: none"> tramite bonifico bancario con le seguenti coordinate: 					
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) 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 _____
- 2) 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.
- 3) di aver preso visione delle norme regolamentari relative all'intervento da eseguire, con particolare riferimento agli artt. 106 e 107 del Regolamento Regionale n. 7/2002 ed agli artt. 12-13-13 bis della Legge Regionale n. 28/2001
- 4) di aver preso visione del regolamento Comunale per l'abbattimento e potatura delle alberature;
- 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:

- Potatura 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.