

**AL COMUNE DI FANO**  
**VIA S.FRANCESCO , 76**  
**61032 FANO (PU)**

**Settore V Lavori pubblici**  
U.O.C. Infrastrutture e verde pubblico

**OGGETTO:** COMUNICAZIONE PER L'ABBATTIMENTO DI ALBERI PROTETTI SECOLARI E NON SECOLARI  
(ART. 21, COMMA 3 L.R. N. 6/05)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in  
qualità di avente titolo e di avente piena disponibilità della/e pianta/e di cui alla presente domanda, nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

**COMUNICA:**

*ai sensi degli artt. 46, 47, 48 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni - dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà - disposizioni generali in materia di dichiarazioni sostitutive) del DPR 445/2000 e consapevole di quanto previsto all'art. 75 (decadenza dai benefici) e 76 (sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace) del DPR 445/2000,*

l'abbattimento o lo sradicamento, **dopo lo scadere del 30° giorno dalla presente comunicazione**,  
dell'albero \_\_\_\_\_ protetto \_\_\_\_\_ situato \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

specie \_\_\_\_\_ diam. a 1,30 m da terra \_\_\_\_\_ cm

in quanto ricorre una delle seguenti condizioni di cui all'art. 21, comma 3, della L.R. n. 6/05 (barrare la casella corrispondente):

- albero completamente secco o schiantato
- esecuzione di sentenza passata in giudicato
- mantenimento di distanze di sicurezza previste da leggi e regolamenti

**ALLEGA:**

1. **documentazione fotografica** che dimostra la condizione dell'albero indicato in precedenza;
2. **planimetria** a scala di dettaglio per l'esatta individuazione dello stesso;
3. **sentenza** o **attestazione** (in copia) dell'obbligo di abbattimento derivante dal mantenimento di distanze di sicurezza;
4. **elenco**, con indicazione delle specie e dei diametri, se in presenza di più alberi per i quali si richiede l'abbattimento, ricorrendone la medesima condizione di cui sopra.

*Ai sensi dell'art. 27 della Legge 31.12.1996 n. 675, il sottoscritto consente il trattamento dei dati personali*

*da parte dell'Ente in indirizzo unicamente per il completamento del procedimento e dell'attività di controllo.*

**Si allega fotocopia di un documento di identità.**

\_\_\_\_\_Luogo \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALL'UFFICIO (in caso di consegna a mano)

Il sottoscritto dipendente \_\_\_\_\_ addetto al ricevimento della pratica dichiara che la firma del Sig.

\_\_\_\_\_, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in mia presenza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (firma resp. proc. o addetto)