

MARCA
DA
BOLLO

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

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

OGGETTO: ISTANZA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESTIRPAZIONE DI **SIEPE** (ART. 24, 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 _____

CHIEDE:

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,

autorizzazione all'estirpazione della siepe situata in _____
_____ avente sviluppo di metri lineari _____

in applicazione della deroga di cui all'art. 24, comma 2, della L.R. n. 6/05 per i seguenti casi (barrare la lettera)

- a) realizzazione di opere pubbliche
- b) realizzazione di opere di pubblica utilità
- c) edificazione e ristrutturazione di costruzioni edilizie
- d) siepe che arreca danno a costruzioni, manufatti o a reti tecnologiche
- e) siepe irrimediabilmente danneggiata da eventi calamitosi, atmosferici, da malattie o da parassiti
- f) siepe che minaccia rovina e rappresenta pericolo per la pubblica o privata incolumità

ALLEGA:

1. **documentazione fotografica** che dimostra la condizione della siepe indicata in precedenza;
2. **planimetria** a scala di dettaglio per l'esatta individuazione della stessa;

CHIEDE:

ai sensi dell'art. 24, comma 4, di optare per il versamento di indennizzo in luogo della piantagione compensativa a seguito dell'eventuale autorizzazione all'abbattimento di alberi (esclusivamente per le caselle a), b), c) del comma 3 dell'art. 24)

_____Luogo_____, ____data_____

FIRMA

*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)