



Amministrazione destinataria
Comune di Cervignano d'Adda

Ufficio destinatario



Domanda di rilascio di autorizzazione forestale

Ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

--

a) Tipologia della domanda

il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco	
<input type="checkbox"/>	ceduo
<input type="checkbox"/>	alto fusto
<input type="radio"/>	in presenza di piano di indirizzo forestale
<input type="radio"/>	in assenza di piano di indirizzo forestale e la tipologia di intervento è tra quelle indicate dal Punto 3.2 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="checkbox"/>	opere di pubblica utilità
<input type="checkbox"/>	viabilità agro-silvo-pastorale
<input type="checkbox"/>	allacciamenti tecnologici e viari agli edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	ampliamenti o costruzione di pertinenze di edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	manutenzione, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo di edifici esistenti purché non comportino incremento di volumetria e siano censiti dall'Agenzia del Territorio
<input type="checkbox"/>	adeguamento igienico sanitario, o altri adeguamenti derivanti da obblighi di legge, di edifici esistenti e censiti dall'Agenzia del Territorio
pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera	
Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675	
<input type="radio"/>	inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="radio"/>	superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675 pertanto, relativamente alla forma di compensazione
<input type="radio"/>	non sono dovuti interventi compensativi
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione
pertanto allega computo degli oneri dovuti	
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta prevede la realizzazione degli interventi previsti al Punto 4.3 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
pertanto allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione	

b) Tipologia dell'intervento

Descrizione intervento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottoclasse se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

Classe	Sottoclasse
<input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni	
<input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni	
<input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni	
<input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni	

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

allega indagine e relazione geologica

f) Tutela paesaggistica e altri vincoli

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli

- beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004
- aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004
- tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31
- sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE

Codice del sito**Nome del sito**

- altro (specificare)

g) Precedenti titoli abilitativi

che sull'immobile

- non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi
- sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi

*(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)***Tipo di procedimento****Numero/Protocollo****Data** **tecnico incaricato****Titolo****Cognome****Nome****Codice Fiscale****Data di nascita****Sesso****Luogo di nascita****Cittadinanza****Possesso Partita IVA****Partita IVA****Albo o Ordine****Sezione****Regione****Provincia****Numero iscrizione****Sede Professionale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Telefono cellulare****Telefono fisso****Posta elettronica ordinaria****Posta elettronica certificata**

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- documentazione fotografica a colori
- elaborati grafici
- indagine e relazione geologica
- relazione forestale
- dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera
- computo degli oneri dovuti
- progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione
- pagamento dell'imposta di bollo
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Cervignano d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante