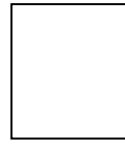


AI COMUNE DI FOLIGNO
SERVIZIO AMBIENTE



Marca da bollo
da € 16,00

Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'abbattimento/espianto di alberi di olivo ai sensi della L.R. n° 1 del 19 gennaio 2015 (art. 94).

Il sottoscritto: _____

(eventuale) Tecnico incaricato dal sig. _____ ***oppure dalla***

Ditta _____,

CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento/espianto degli olivi in numero di _____, facenti parte dell'oliveto sito in via/loc (indicare anche n° foglio e particella):

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue:

- a. Di essere nato a: _____ il _____
- b. Di essere residente a: _____ via: _____
- c. Di essere proprietario dei terreni sui quali sono radicati gli olivi oggetto di istanza.

Recapito telefonico: _____

Data: _____

Firma: _____

Allegati:

- 1) Relazione tecnica (indicazione specifica riguardo le motivazioni della richiesta - specificando l'ubicazione degli olivi e, in caso di espianto, l'ubicazione dettagliata anche del sito in cui saranno trapiantati);
- 2) Documentazione fotografica;
- 3) Altro (specificare).