
	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio  Ufficio destinatario	
---	---	--

## Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico    CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico    CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

### CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di

Numero di alberi da abbattere

collocati in							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	

**per il seguente motivo****Motivazione abbattimento**

<input type="checkbox"/>	prescrizioni del diritto pubblico, pertanto <b>allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali, pertanto <b>allega relazione o documentazione esplicativa</b>
<input type="checkbox"/>	dall'albero provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile, pertanto <b>allega perizia tecnica di professionista qualificato</b>
<input type="checkbox"/>	albero ammalato la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile, pertanto <b>allega perizia tecnica di professionista qualificato</b>
<input type="checkbox"/>	prevalenti interessi pubblici in altro modo non realizzabili, pertanto <b>allega relazione o documentazione esplicativa</b>

**Eventuali annotazioni**

--

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	perizia tecnica di professionista qualificato
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Capriate San Gervasio		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>