

spazio per la protocollazione	MARCA DA BOLLO	<p>All'Ufficio Agricoltura del COMUNE DI VELLETRI</p> <p>DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE all'abbattimento o allo spianto di alberi di olivo (L.R. 13 Febbraio 2009, n. 1 - art.3)</p>
-------------------------------	----------------	---

PRIVACY: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso Lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del Decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

Il/La sottoscritto/a (proprietario)					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		Cittadinanza		Sesso	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al
il/la sottoscritto/a dichiara				rinnovato il (o estremi raccomandata)	

Il/La sottoscritto/a (comproprietario)					
cognome			nome		
luogo di nascita		provincia o stato estero di nascita		data di nascita	
codice fiscale		Cittadinanza		Sesso	
comune di residenza		provincia o stato estero di residenza		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti	
(per il cittadino non comunitario)	cittadinanza		permesso di soggiorno / carta di soggiorno n°		data di rilascio
	rilasciato da		motivo del soggiorno		valido fino al
il/la sottoscritto/a dichiara				rinnovato il (o estremi raccomandata)	

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa (eventuale)					
denominazione / ragione sociale			Forma giuridica		
codice fiscale			partita IVA		
sede legale nel comune di		provincia o stato estero		C.A.P.	
via, viale, piazza, ecc.			numero civico	recapiti	

CHIEDEL'AUTORIZZAZIONE ALL' **ABBATTIMENTO** **SPIANTO** (con reimpianto)

(ai sensi della L.R. 13 Febbraio 2009, n. 1 - art.3)

complessivamente di n. _____ piante di olivo presenti sull'appezzamento ubicato in Via/località _____ e che risulta al catasto identificato come segue:

Id	Comune	Foglio	Particella/e	Superficie (ha - are - ca)	n. piante da abbattere/spiantare
1	VELLETRI				
2	VELLETRI				
3	VELLETRI				
4	VELLETRI				

A tal fine **dichiara**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 dello stesso decreto in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, **che nessuna delle piante di olivo da abbattere o spiantare è secolare o di elevato valore storico, antropologico e ambientale** e che la presente richiesta è avanzata per la/e seguente/i motivazione/i: (contrassegnare la casella corrispondente alla condizione per la quale si richiede l'autorizzazione)

- accertata morte fisiologica della pianta (indicare la causa) _____ ;
- permanente improduttività o scarsa produttività dovuta a cause non rimovibili (indicare la causa) _____ ;
- eccessiva fittezza di impianto che renda disagevoli le operazioni colturali e rechi danno all'oliveto (indicare il sesto d'impianto e allegare planimetria con l'ubicazione) _____ ;
- esecuzione di indispensabili opere di miglioramento fondiario (indicare quali) _____ ;
- realizzazione di fabbricati in conformità ai vigenti strumenti urbanistico edilizi di livello comunale e regionale (indicare concessione o atto autorizzativo) _____ ;

Si dichiara, inoltre, che l'utilizzo delle piante che si intende abbattere/spiantare è: _____

A corredo della richiesta si allega:

1. Visura catastale;
2. Copia attestazione versamento diritti istruttoria di € 25,00;
3. Planimetria catastale;
4. Fotocopia documento di riconoscimento;
5. Foto aerea dell'area di interesse;
6. _____.

Velletri, li _____

Firma del/dei dichiarante/i

ALLEGATI OBBLIGATORI

Procura speciale (*obbligatoria in caso di sottoscrizione e/o trasmissione telematica effettuata da un intermediario*);

Copia documenti di identità di tutti i dichiaranti;

Marca da bollo all'atto del ritiro;

Attestazione pagamento Diritti Suap di € 25,00 causale Diritti Suap Velletri per <Autorizzazione abbattimento/spianto olivi...> (*obbligatorio*) mediante:

- versamento su c/c 34593004 intestato al Comune di Velletri – Serv. Tesoreria;
- contante presso la Tesoreria Comunale (Banca Popolare del Lazio – Agenzia Velletri 1 in Via del Comune, 59 e Sede, in Velletri, Via Martiri Fosse Ardeatine, 9;
- bonifico bancario con le seguenti coordinate: Banca Popolare del Lazio, Agenzia Velletri,1, C/C IBAN: IT40-F0510439491CC0010007261