



COMUNE DI VECCHIANO
Provincia di Pisa

Allo Sportello unico dell'Edilizia
Allo Sportello unico delle Attività Produttive

**SEGNALAZIONE CERTIFICATA ATTIVITA'
PER TAGLIO PIANTE DI ALTO FUSTO**

(ai sensi art.19 legge 241/90 e art.53 del Regolamento Edilizio Unificato)

Dati relativi all'Immobile:

Ubicazione: Via..... n.....;

Identificativi catastali:

foglio n. partecella n..... sub

foglio n. partecella n..... sub

foglio n. partecella n..... sub

Destinazione d'uso attuale:

DATI ANAGRAFICI - Compilare inserendo la prima anagrafica proprietario/aventi titolo

Il sottoscritto/a **Cognome** _____

Nome _____ **Nato il** _____

A _____ (_____) **Codice Fiscale** _____

Residente (Località - Comune) _____ (_____) **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____

PEC _____

in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta

DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata

Ragione Sociale _____ **P.I.V.A/CF** _____

Sede Legale (Località - Comune) _____ (_____) **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

Iscritta alla C.C.I.A.A. _____ (_____) con n. _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____

PEC _____

in qualità di **TITOLARE** della pratica sopra citata;

comunica

- relativamente all'area sopra individuata il taglio di numero piante di

per il seguente motivo:

- art. 53 c.2 lett. a/b del Regolamento Edilizio per manifesta instabilità della pianta o motivi fitosanitari ed allega relazione di tecnico professionista agronomo o forestale in cui vengono esposti i motivi dell'abbattimento;

- art. 53 c.2 lett. c/d del Regolamento Edilizio per motivi di danneggiamento di manufatti e/o reti tecnologiche o nuova costruzione manufatti ed allega relazione di tecnico professionista in cui vengono esposti i motivi dell'abbattimento;

- che relativamente alla medesima area sarà previsto il reintegro delle alberature con il reimpianto di numero piante di

A tal fine, consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art.19 della legge 7 Agosto 1990 n. 241, e del fatto che in caso di dichiarazioni non veritiere si ha la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione;

DICHIARA

che l'area oggetto di intervento risulta:

NON VINCOLATA
VINCOLATA

soggetta a vincolo di cui alla parte II del DLgs 42/04 riguardo alla tutela dei beni culturali; RISULTA subordinato all'acquisizione dell'atto di assenso.	- allegato nulla osta n° del
interessata da vincolo di cui alla parte III del DLgs 42/04 riguardo alla tutela dei beni paesaggistici e ambientali:	-Autorizzazione paesaggistica n° del
assoggettata alla disciplina di cui alla L.394/91 (legge quadro sulle aree protette) ed in particolare alle LR.Toscana 61/79 e 24/94 (leggi di istituzione e gestione del PARCO NATURALE di Migliarino, S.Rossore e Massaciuccoli); RISULTA subordinato all'acquisizione dell'atto di assenso.	- nulla osta n° del

SOLLEVA

Il Comune di Vecchiano da ogni responsabilità nei confronti dei terzi.

ALLEGA

Documentazione presentata

Dichiara che alla presente certificazione sono allegati tutti i documenti e le certificazioni necessarie

FIRMA - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello (SOLO NEL CASO NON FIRMI DIGITALMENTE)

Luogo di compilazione

Data

(Firma autografa del dichiarante)
allegare copia documento d'identità

ULTERIORI ANAGRAFICHE PROPRIETARI / AVENTI TITOLO e COINTESTATARI

parte integrante della presente pratica

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici

Il sottoscritto/a **Cognome** _____

Nome _____ **Nato il** _____

A _____ (_____) **Codice Fiscale** _____

Residente (Località – Comune) _____ (_____) **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** ____ / ____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____

in qualità di **PROPRIETARIO** **RAPPRESENTANTE LEGALE** della sottocitata ditta

DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare se la persona fisica di cui sopra è legale rappresentante della persona giuridica sottoindicata

Ragione Sociale _____ **P.I.V.A./CF** _____

Sede Legale (Località – Comune) _____ (_____) **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** ____ / ____

Iscritta alla C.C.I.A.A. _____ (_____) **con n.** _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____

FIRMA - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello

Luogo di compilazione

Data

(Firma autografa del dichiarante)
allegare copia documento d'identità

CERTIFICAZIONE DI CONFORMITA' DEL TECNICO INCARICATO
(ai sensi dell'art. 19 della Legge n° 241/90 e art. 53 del Regolamento Edilizio Unificato)
Compilazione a cura del tecnico

DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici del tecnico rilevatore

Il/la Sottoscritto/a, Cognome _____

Nome _____ **Codice Fiscale** _____

Iscritto all'Albo/Ordine _____

della provincia di _____ **N. Iscrizione** _____

Recapito Studio (Località – Comune) _____ () **CAP** _____

Indirizzo _____ **N°** _____ / _____

DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla pratica

Telefono _____ **Cellulare** _____ **PEC** _____

consapevole che ai fini della relazione asseverata i professionisti competenti assumono la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli art. 359 e 481 del codice penale e che in caso di false attestazioni l'autorità comunale dà contestuale notizia all'autorità giudiziaria ed al consiglio dell'ordine di appartenenza per l'irrogazione delle sanzioni disciplinari:

ASSEVERA

la **CONFORMITA'** della presente segnalazione alle previsioni e prescrizioni dell'art. 53 del Regolamento Edilizio vigente.

DICHIARA

che per l'intervento in oggetto non necessita produrre ulteriore documentazione oltre a quella allegata.

FIRMA DIGITALE

Firmato digitalmente dal Tecnico abilitato

1. ULTERIORI TITOLARI

2. ULTERIORI UBICAZIONI

3. ULTERIORI DATI CATASTALI