

Spazio Riservato all'Ufficio per protocollo

Spett.le REGIONE ABRUZZO - Servizio Politiche  
Forestali e Demanio Civico ed Armentizio  
Ufficio Tutela e Gestione del Patrimonio  
Boschivo di Chieti

Via Asinio Herio, 75

66100 - Chieti

**OGGETTO**

**L.R. 4 gennaio 2014 n. 3 art. 50 commi 2 e 3.**

**Richiesta di autorizzazione per taglio di piante isolate, in gruppi o filari**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) e  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail o PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

a codesto Spett.le Ufficio l'autorizzazione per il taglio di piante:

- ☐ isolate  
☐ disposte in gruppo  
☐ disposte in filare

localizzate sui terreni identificati con i dati riportati nella tabella seguente:

| N. | Comune | Località | Foglio | Particella | Qualità | Superficie |
|----|--------|----------|--------|------------|---------|------------|
| 1. |        |          |        |            |         |            |
| 2. |        |          |        |            |         |            |

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali conseguenti a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, nonché delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ed ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445:

**1. di essere abilitato a presentare la presente richiesta in quanto:**

- ☐ Proprietario delle superfici oggetto di intervento  
☐ Possessore delle superfici in virtù del seguente titolo: \_\_\_\_\_  
☐ Acquirente del soprassuolo delegato dal proprietario o possessore (*allegare atto di delega*)

**2. che le piante da abbattere aventi diametro a m 1,30 da terra superiore a cm 40 sono quelle di seguito elencate:**

| Genere               | N° esemplari | Motivo dell'abbattimento |
|----------------------|--------------|--------------------------|
| Quercus (querce)     |              |                          |
| Pinus (pini)         |              |                          |
| Acer (aceri)         |              |                          |
| Fraxinus (frassini)  |              |                          |
| Cupressus (cipressi) |              |                          |
| Sorbus (sorbì)       |              |                          |
| Prunus (ciliegi)     |              |                          |
| Juglans (noci)       |              |                          |

3. che non esistono soluzioni alternative all'abbattimento e che lo stesso è effettuato per il seguente fine:

- ☐ Realizzazione di opere di pubblica utilità (specificare): \_\_\_\_\_
- ☐ Edificazione/ristrutturazione di costruzioni edilizie
- ☐ Realizzazione opere di miglioramento o trasformazione fondiaria (specificare): \_\_\_\_\_

4. che il taglio delle piante sopra elencate non comporta violazione di diritti di terzi

5. che il sito oggetto di intervento ☐ è ☐ non è gravato da USO CIVICO

6. che se autorizzato all'abbattimento provvederà a propria cura e spese ad impiantare in area limitrofa a quella ove sono radicate le piante da abbattere n° 2 (due) piante della stessa specie per ognuna di esse, nonché alle cure necessarie a garantirne l'attecchimento e lo sviluppo

6. dichiara inoltre (altre dichiarazioni relative alla richiesta)

Allega alla presente:

1. Mappa catastale in scala 1:2.000 con evidenziata la zona ove sono radicate le piante da abbattere;
2. Visura catastale;
3. Copia fotostatica del seguente documento in corso di validità: \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

Luogo e data

Firma per esteso

-----ooOoo-----  
**AVVERTENZE**

1. La presente domanda deve essere compilata in tutte le sue parti.
2. La domanda e le relative dichiarazioni sostituiscono la documentazione atta a dimostrare la titolarità ad eseguire l'intervento.
3. La presente richiesta può essere inoltrata nelle forme consentite dalla legge ovvero consegnata tramite incaricato. In tali casi deve essere allegata anche copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante.
4. In caso di presentazione diretta deve essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto.

-----ooOoo-----  
**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO IN CASO DI FIRMA APPOSTA DAVANTI AL DIPENDENTE ADDETTO**

Documento di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Rilasciato da \_\_\_\_\_

**Il dipendente addetto**

Luogo e data