
	<p><b>Amministrazione destinataria</b></p> <p><b>Ufficio destinatario</b></p>	
---	---	---

**Domanda di rilascio di autorizzazione forestale**  
*Ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31*

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
Ruolo									
<input style="width: 90%;" type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
<input style="width: 90%;" type="text"/>						<input style="width: 90%;" type="text"/>			
<b>Sede legale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input style="width: 90%;" type="text"/>				<input style="width: 90%;" type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 90%;" type="text"/>			<input style="width: 90%;" type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
<input style="width: 90%;" type="text"/>				<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>				

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**



Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto  
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)  
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

#### d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

#### e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

Classe	Sottoclasse
<input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni	
<input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni	
<input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni	
<input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni	

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

**allega indagine e relazione geologica**

**f) Tutela paesaggistica e altri vincoli**

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli

<input type="checkbox"/>	beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31				
<input type="checkbox"/>	sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE				
	<table border="1"><thead><tr><th>Codice del sito</th><th>Nome del sito</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Codice del sito	Nome del sito		
Codice del sito	Nome del sito				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

**g) Precedenti titoli abilitativi**

che sull'immobile

non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi

sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi  
*(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)*

Tipo di procedimento	Numero/Protocollo	Data

**tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici  |
| <input type="checkbox"/>            | indagine e relazione geologica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione forestale  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera                               |
| <input type="checkbox"/>            | computo degli oneri dovuti   |
| <input type="checkbox"/>            | progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>  |

Luogo

Data

il dichiarante