
	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</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	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia	
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico				Posta elettronica certificata soggetto giuridico			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
relativamente all'intervento riguardante l'immobile sito in							
<small>(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</small>							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato
							Piano

CHIEDE

il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco

<input type="checkbox"/>	ceduo
<input type="checkbox"/>	alto fusto
Presenza Piano di Indirizzo Forestale	
<input type="checkbox"/>	in presenza di Piano di Indirizzo Forestale
<input type="checkbox"/>	in assenza di Piano di Indirizzo Forestale e la tipologia di intervento è tra quelle indicate dal Punto 3.2 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
Classificazione intervento	
<input type="checkbox"/>	opere di pubblica utilità
<input type="checkbox"/>	viabilità agro-silvo-pastorale
<input type="checkbox"/>	allacciamenti tecnologici e viari agli edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	ampliamenti o costruzione di pertinenze di edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	manutenzione, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo di edifici esistenti purché non comportino incremento di volumetria e siano censiti dall'Agenzia del Territorio
<input type="checkbox"/>	adeguamento igienico sanitario, o altri adeguamenti derivanti da obblighi di legge, di edifici esistenti e censiti dall'Agenzia del Territorio
pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera	

per una superficie interessata

Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675

<input type="checkbox"/>	inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="checkbox"/>	superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675 pertanto, relativamente alla forma di compensazione
<input type="checkbox"/>	non sono dovuti interventi compensativi
<input type="checkbox"/>	la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione, pertanto
allega computo degli oneri dovuti	
<input type="checkbox"/>	la forma di compensazione prescelta prevede la realizzazione degli interventi previsti al Punto 4.3 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675, pertanto
allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione	

☒ tecnico incaricato

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
Telefono studio	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata	

Elenco degli allegati

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

<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 type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante