

Spazio riservato all'Ufficio Protocollo Comunale

**CITTA' di ALBA ADRIATICA**

Provincia di Teramo
 Area Tecnica e Assetto del Territorio
 Ufficio Urbanistica e Territorio
 Sportello Unico dell'Edilizia
 info@comune.alba-adriatica.gov.it

ID Pratica N.

ID Fabbricato N.

a cura del Dichiarante - **OBBLIGATORIO****COMUNICAZIONE FINE PROCEDURA**

(Art. 10, comma 2 del Regolamento Comunale per la Gestione e la Tutela del Verde Urbano - C.C. n. 26 del 22.07.2015)

Compilare tutti i campi della presente dichiarazione e allegare copia del documento di riconoscimento

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
 Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____ n. _____
 C.A.P. _____ Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____

ovvero

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
 Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____ n. _____
 in qualità di _____ della Ditta _____
 Partita Iva _____ con Sede in _____ Prov. _____
 C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
 Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____

COMUNICA

a questo Spett.le Ufficio di aver proceduto in data _____ l'Abbattimento di Piante localizzate sulle aree identificate con i dati riportati nella seguente tabella:

N.	Indirizzo	Zona P.R.G.	Foglio	Particella/e	Superficie area
1.					Mq.
2.					Mq.
3.					Mq.

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 delle dichiarazioni non reali

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

1. di essere abilitato a presentare la presente comunicazione in quanto:	
<input type="checkbox"/>	Proprietario delle superfici oggetto di intervento
<input type="checkbox"/>	Possessore delle superfici in virtù del seguente titolo: _____
2. di aver:	
<input type="checkbox"/>	proceduto alla Comunicazione di Abbattimento Piante in data _____ con n. prot. _____
<input type="checkbox"/>	ricevuto l' Autorizzazione di Abbattimento Piante n. _____ del _____

3. di aver proceduto alla piantumazione di due o più alberi della stessa specie della/e pianta/e abbattuta/e:	
<input type="checkbox"/>	nella stessa area;
<input type="checkbox"/>	in area pubblica dopo aver ricevuto apposita Autorizzazione n. _____ del _____;
(specificare specie dell'essenza arborea): _____	

4. che la/e piantumazione/i di nuovo/i albero/i rispetta/no l'art. 892 del Codice Civile <i>"Distanze per gli alberi"</i>
--

5. dichiara inoltre (altre dichiarazioni relative alla comunicazione)

Allega alla presente:

<input type="checkbox"/>	Documentazione fotografica, post operam (<i>pianta abbattuta e nuova piantumazione</i>), in originale della zona d'intervento e dei luoghi circostanti con indicazione dei punti di ripresa.
<input type="checkbox"/>	Copia fotostatica di un documento di identità valido.

Ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 445/2000, la presente domanda, già firmata, viene presentata unitamente a **copia fotostatica di un documento di identità valido** della/e persona/e firmataria/e.

(luogo e data) _____

(Firma del richiedente o avente titolo)

In relazione alla Legge 675/96 vigente sulla **PRIVACY** che tende alla tutela delle persone o di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, si dichiara di essere informati del fatto che i dati trasmessi con la presente istanza, al fine di rispondere alle esigenze del richiedente e professionista che lo rappresenta, sono trattati in banche dati cartacee ed informatiche e potranno essere comunicate agli aventi diritto, ai sensi della normativa vigente. Il titolare del trattamento dei dati è: Comune di Alba Adriatica, Via C. Battisti n. 24. La S.V. potrà rivolgersi al titolare del trattamento per far valere i propri Diritti, così come previsto dall'Art. 13 della L. 675/96.

(Firma del richiedente o avente titolo)
