Protocollo

al Sig**. Sindaco**

Città di Medicina

Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

***RICHIESTA AUTORIZZAZIONE E PARERE TECNICO PER ABBATTIMENTO ALBERI SALVAGUARDATI***

**(circonferenza del tronco da 63 cm, misurato a un metro da terra)**

Il/La sottoscritto/a: Codice Fiscale nato/a a il e residente a Prov. in Via / Piazza n. Tel./Cell Fax e-mail in qualità di (proprietario/comproprietario/legalerappresentante/presidente/amministratore) della ditta con sede a Prov. Via / Piazza n. Codice Fiscale: P. IVA:

# comunica l’intenzione di abbattere

n.

n.

specie specie

circonferenza: cm circonferenza: cm

situate in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per i seguenti motivi:

**allegando, relazione tecnica redatta da Agronomo abilitato comprensiva di documentazione fotografica.**

# si impegna a ripiantumare

nel rispetto del Regolamento comunale del verde pubblico e privato

n. specie circonferenza: cm

□ nello stesso sito □ in altro sito: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ in area verde comunale *(solo nel caso di dimostrata impossibilità delle prime due opzioni):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega inoltre:

* fotocopia documento di identità;
* ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari a € 50,00 da effettuarsi tramite “PagoPa”

Medicina, lì

Firma

**L'Amministrazione Comunale informa, ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che:**

* il trattamento dei dati conferiti con dichiarazioni / richieste è finalizzato allo sviluppo del relativo procedimento amministrativo ed alle attività ad esso correlate;
* il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti;
* il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione / l'annullamento dei procedimenti amministrativi;
* in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti con le dichiarazioni / richieste ad altri Enti competenti;
* il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, ovvero la modifica, l'aggiornamento e la cancellazione dei dati;
* titolare della banca dati è il Comune di Medicina; responsabili del trattamento dei dati sono i Dirigenti dei Settori interessati.