



Al Comune di
Dovera

Ufficio destinatario



Domanda di autorizzazione per abbattimento di alberi

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 ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo	

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono soggetto giuridico	Posta elettronica certificata soggetto giuridico

CHIEDE

l'autorizzazione all'abbattimento di numero _____ alberi

collocati in

Tipo	Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano		

per il seguente motivo

Motivazione abbattimento
<input type="checkbox"/> Rischio potenziale o reale di danni ai fabbricati e alle infrastrutture
<input type="checkbox"/> Ostacolo al normale deflusso delle acque
<input type="checkbox"/> Ogni altra causa di interferenza con strutture, reti di servizi oltre a rischio di stabilità dei terreni

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	estratto di mappa indicante la posizione, il numero e le essenze degli alberi da abbattere
<input type="checkbox"/>	relazione o documentazione esplicativa
<input type="checkbox"/>	perizia tecnica di professionista qualificato
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali*(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Dovera

Luogo

Data

Il dichiarante