
	<p>Al Comune di Dovera</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	---

## 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 <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			

### 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	

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

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

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <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<br><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)  |

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

- ☐ 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