



Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario



## 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                |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            |                      | Cittadinanza                  |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Residenza            |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      | Scala                       | Piano                | SNC                           | CAP                  |
|                      |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |

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

|                                                          |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                             |                      |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      |                               |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                             |                      | Tipologia                     |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                             |                      |                               |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo                   | Civico               | Barrato                       | Interno              |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                                                          |                      | Scala                       | Piano                | SNC                           | CAP                  |
|                                                          |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>      | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                             | Partita IVA          |                               |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             | <input type="text"/> |                               |                      |
| Telefono                                                 |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                             |                      | Provincia                     | Numero Iscrizione    |
| <input type="text"/>                                     |                      |                             |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

## CHIEDE

### a) Tipologia della domanda

|                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco                                                                               |                                                                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                  | ceduo                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                  | alto fusto                                                                                                                                                                          |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | in presenza di piano di indirizzo forestale                                                                                                                                         |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | 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         |
| <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                                      |
| <b>pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera</b>                                           |                                                                                                                                                                                     |
| <b>Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675</b> |                                                                                                                                                                                     |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675                                                                         |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | 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="radio"/>                                                                                                                     | non sono dovuti interventi compensativi                                                                                                                                             |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione                                                                                                                             |
| <b>pertanto allega computo degli oneri dovuti</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                     |
| <input type="radio"/>                                                                                                                     | 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                 |
| <b>pertanto allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione</b>                                                        |                                                                                                                                                                                     |

### b) Tipologia dell'intervento

| Descrizione intervento |
|------------------------|
|                        |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

### c) Titolarità dell'intervento

#### a) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto  
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- ☐ a.1 avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- ☐ a.2 non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato " *Ulteriori intestatari*", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

### d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                          |                          |                      |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                   |                          |                      |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                      |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                    | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

### e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

| Classe                                                                 | Sottoclasse |
|------------------------------------------------------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni |             |
| <input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni       |             |
| <input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni   |             |
| <input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni         |             |

pertanto l'intervento

☐ non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica

☐ è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

**allega indagine e relazione geologica**

f) Tutela paesaggistica e altri vincoli

| che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli                                |                                                                                                                |                 |               |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------|--|--|
| <input type="checkbox"/>                                                                          | beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto legislativo 22/01/2004                               |                 |               |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                          | aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto legislativo 22/01/2004                  |                 |               |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                          | tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31            |                 |               |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                          | sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE |                 |               |  |  |
| <table><tr><th>Codice del sito</th><th>Nome del sito</th></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> |                                                                                                                | Codice del sito | Nome del sito |  |  |
| Codice del sito                                                                                   | Nome del sito                                                                                                  |                 |               |  |  |
|                                                                                                   |                                                                                                                |                 |               |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                          | altro (specificare)                                                                                            |                 |               |  |  |

g) Precedenti titoli abilitativi

|                                                           |                                                         |                   |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------|
| che sull'immobile                                         |                                                         |                   |
| <input type="radio"/>                                     | non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi |                   |
| <input type="radio"/>                                     | sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi     |                   |
| (indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche) |                                                         |                   |
| Tipo di procedimento                                      |                                                         | Numero/Protocollo |
|                                                           |                                                         | Data              |
|                                                           |                                                         |                   |
|                                                           |                                                         |                   |
|                                                           |                                                         |                   |

|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
|--------------------------------------------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|-------------------------------|-------|-----------|--------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> tecnico incaricato |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
| Titolo                                                 |        | Cognome        |                  | Nome                        |        | Codice Fiscale |                               |       |           |                          |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
| Data di nascita                                        |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |                               |       |           |                          |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
| Possesso Partita IVA                                   |        | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |        | Sezione        | Regione                       |       | Provincia | Numero iscrizione        |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
| Sede Professionale                                     |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |
| Provincia                                              | Comune | Indirizzo      |                  |                             | Civico | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano     | SNC                      |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           | <input type="checkbox"/> |
| Telefono cellulare                                     |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                | Posta elettronica certificata |       |           |                          |
|                                                        |        |                |                  |                             |        |                |                               |       |           |                          |

### Elenco degli allegati

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

| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento                                                                               |                |      |                |  |  |  |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------|----------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/>            | contratto preliminare d'acquisto<br><i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>       |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile del soggetto attuatore<br><i>(da allegare se soggetto attuatore in virtù di atto notarile)</i> |                |      |                |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori                                                                                     |                |      |                |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici                                                                                                       |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | indagine e relazione geologica <i>(specificare il firmatario dell'allegato)</i>                                         |                |      |                |  |  |  |
|                                     | <table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        | Cognome        | Nome | Codice Fiscale |  |  |  |
| Cognome                             | Nome                                                                                                                    | Codice Fiscale |      |                |  |  |  |
|                                     |                                                                                                                         |                |      |                |  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione forestale <i>(specificare il firmatario dell'allegato)</i>                                                    |                |      |                |  |  |  |
|                                     | <table><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>        | Cognome        | Nome | Codice Fiscale |  |  |  |
| Cognome                             | Nome                                                                                                                    | Codice Fiscale |      |                |  |  |  |
|                                     |                                                                                                                         |                |      |                |  |  |  |
| <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 checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo                                                                                         |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                                                             |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                                      |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                  |                |      |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>                                                                                     |                |      |                |  |  |  |

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante