

Marca da bollo
da € 16,00

ALLA PROVINCIA DI ORISTANO
Settore Attività Produttive
Servizio Agricoltura e Pesca
Via E. Carboni
09170 ORISTANO

RICHIESTA DI ESPIANTO DI ALBERI DI OLIVO AI SENSI DELL'ART. 2 DEL D. LGS.LGT. 27 LUGLIO 1945, N. 475 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ C.f. _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
in qualità di _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'espianto di n. _____ alberi di olivo siti in comune di _____

- foglio _____ mappali _____
- foglio _____ mappali _____

l'autorizzazione al reimpianto di n. _____ alberi di olivo siti in agro del Comune di _____

- foglio _____ mappali _____
- foglio _____ mappali _____

A tale scopo dichiara (ai sensi dell'Art.46 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

- che i suddetti terreni sono interessati da:

- vincolo idrogeologico
- vincolo paesaggistico-ambientale
- concessione di finanziamento
- altro _____

- che il motivo della presente richiesta è il seguente:

- morte fisiologica delle piante;
- improduttività dovuta a cause non rimovibili;
- eccessiva fittezza dell'impianto arboreo;
- esecuzione di opere di miglioramento fondiario;
- esecuzione di opere di pubblica utilità;
- realizzazione di fabbricati destinati a uso abitazione;
- altro (specificare) _____

Dichiara che nell'ultimo biennio ha/non ha abbattuto oltre cinque alberi di olivo.

Allega:

- corografia 1: 25000 dell'area interessata all'espianto / reimpianto degli olivi;
- mappa catastale controfirmata con evidenziate le particelle interessate dai lavori di espianto/reimpianto
- visura catastale attestante la proprietà dei terreni;
- dati catastali dell'area interessata al reimpianto comune _____ foglio _____ particelle _____ ;
- repertorio fotografico dell'area e degli alberi da espiantare/reimpiantare;
- dichiarazione rilasciata ai sensi del DPR 445/2000, art.46 e 47, attestante il numero e la data dell'autorizzazione per l'esecuzione delle opere che richiedono l'espianto degli olivi in oggetto;
- altro (progetti autorizzati espropri etc. per l'esecuzione di opere che richiedono l'espianto degli olivi in oggetto _____
- stralcio corografia C.T.R. controfirmata, con evidenziata l'area interessata dall'intervento;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- marca da bollo da € 16,00 da applicare sull'autorizzazione.
- attestazione di pagamento:
su conto corrente postale n. 11014099 o su conto corrente bancario Banca di Arborea - Iban IT580836217400000000032000 intestato a: "Provincia di Oristano intestato a: "Provincia di Oristano - Servizio Agricoltura pari ad € 50,00 causale "Corrispettivo per rilascio autorizzazione all'espianto ulivi"

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

firma Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000