

**Al Sindaco del Comune di Castelfidardo**  
**Piazza della Repubblica, 8**  
**60022 Castelfidardo (AN)**

(trasmissione mediante: consegna diretta all'Uff. Protocollo / pec:comune.castelfidardo@pec.it / lettera)

**Oggetto: L.R. 6/2005 mod. L.R. 3/2014 "Legge Forestale" e relativo Regolamento Regionale**

**comunicazione di abbattimento alberi secchi o schiantati.**

**comunicazione potatura straordinaria capitozzatura e/o taglio branche principali.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_ in qualità di **PROPRIETARIO** del terreno/giardino sito a Castelfidardo in Via/C.da \_\_\_\_\_ avente i seguenti riferimenti catastali: Fg. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_;

Ai sensi della L.R. 6/2005 e ss.mm.ii. e relativo Regolamento Regionale, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato/formato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**COMUNICA ai sensi dell'art. 21 e 22 della L.R. 6/2005**

<b>1</b>	<b>Taglio</b> di n. _____ pianta/e d'alto fusto di _____ posta/e in: <input type="checkbox"/> filare <input type="checkbox"/> gruppo <input type="checkbox"/> isolata/e del/dei seguente/i diametro/i: da cm. _____ a cm. _____ in quanto <b>risultano secche</b> per esaurimento del ciclo vegetativo o per cause naturali. Le stesse risultano in tali condizioni dal mese di _____ dell'anno _____.
<b>2</b>	<b>Potatura</b> straordinaria di n. _____ pianta/e di _____ del/dei seguente/i diametro/i: da cm. _____ a cm. _____ in quanto pianta seccaginosa da rivitalizzare.
<b>3</b>	<b>Potatura</b> straordinaria, taglio di rinnovo o risagomatura di n. _____ siepe/i ( <i>gruppi di piante principalmente arbustive non costituenti bosco aventi prevalente sviluppo lineare e larghezza media non superiore a ml.20</i> ) della lunghezza di ml. _____ composta da _____;
<b>4</b>	<b>Rimozione</b> di n. _____ pianta/e di _____ abbattuta/e da avversità atmosferiche o cause naturali, poste in: <input type="checkbox"/> filare <input type="checkbox"/> gruppo <input type="checkbox"/> isolata/e
<b>5</b>	<b>Altro:</b>

⇒ **DICHIARA** che i lavori avranno inizio non prima di 30 gg. dalla data di arrivo al protocollo della presente denuncia salvo diversa indicazione che il vostro Ufficio vorrà comunicarmi, e che gli stessi termineranno entro i successivi 6 mesi. In difetto la comunicazione non avrà nessuna efficacia e troveranno luogo le sanzioni previste dall'art. 30 della L.R. 6/2005.

**Si allegano:**     **Stralcio P.R.G. o foto area (google heart)** con indicate precisamente l'ubicazione delle piante-siepe;  
 **Fotografia/e** delle essenze arboree numerate e corrispondenti alla planimetria.  
 **Fotocopia documento d'identità.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_ **Letto, confermato e sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
(firma) (1)

(1) La firma non va autenticata se viene allegata e trasmessa unitamente una fotocopia (non autenticata) di un valido documento di riconoscimento.