Spett. CONSORZIO DI GESTIONE
PARCO REGIONALE "CAMPO DEI FIORI"
Via Trieste, 40
21030 BRINZIO (VA)

tel. 0332/435386 telefax 0332/435403
e mail: info@parcocampodeifiori.it

Pratica n° …….

OGGETTO: Richiesta assistenza tecnica e delega all'inserimento dati nel S.I.T.A.B. per denuncia di taglio del bosco ai sensi dell'art. 50 comma 7 L.R. 05.12.2008, n° 31 e succ. mod

Il sottoscritto ……..……. , nato a …….…… il ……..…

residente a …… C.A.P. ……. in Via …… n° …….

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

1) In qualità di:

☐ privato, persona fisica ☐ privato, persona giuridica

☐ impresa agricola ☐ impresa agricola qualificata

☐ impresa boschiva iscritta all'albo regionale ☐ consorzio forestale ☐ ente pubblico

(Se trattasi di impresa agricola qualificata, non qualificata o impresa boschiva indicare il codice fiscale del legale rappresentante)

Codice. fiscale: …….……

2) Denuncia di voler dare corso al taglio di un bosco di proprietà:

☐ privato ☐ comune

☐ altri enti pubblici ☐ stato-regione

3) E nei confronti della proprietà dichiara di essere:

☐ affittuario ☐ compratore del legname ☐ proprietario (passa alla domanda 5)

☐ delegato dal proprietario ☐ proprietario di terreni ad uso civico ☐ titolare di altri diritti o contratti

4) Se non si è proprietari del terreno indicare i dati del proprietario del terreno:

Nome……..Cognome……..Indirizzo……..……..……

……Codice Fiscale……..

5) Trattasi di taglio:

☐ di sole piante completamente morte (sempre considerate in bosco)

☐ fitosanitario di piante spezzate o deperenti

☐ di manutenzione in prossimità di strade, canali, edifici, elettrodotti, ferrovie (sempre considerate bosco)

☐ di normale utilizzazione o avviamento o conversione o diradamento

6) Eseguito al fine di ricavare un quantitativo presumibile di: quintali _____ / metri cubi _____di

☐ legna da ardere ☐ legname da lavoro (paleria, imballaggio etc.) ☐ legna da lasciare in bosco perché inutilizzabile

7) Il dichiarante coincide con l'esecutore del taglio? ☐ si, (passa alla 10) ☐ no, (rispondi sotto)

8) Qualora il dichiarante non coincidesse con l'esecutore del taglio indicare tipologia di soggetto:

☐ privato, persona fisica ☐ privato, persona giuridica ☐ ente pubblico

☐ impresa agricola ☐ impresa agricola qualificata

☐ impresa boschiva iscritta all'albo regionale ☐ consorzio forestale

⇨

⇦

9) Indicare le informazioni relative al soggetto esecutore del taglio:

Nome……..Cognome……..Indirizzo……..……..……

……Codice Fiscale……..

10) Il bosco è sito

Nel comune censuario di	Sezione	Località	Foglio	Mappale n.	Superficie totale del mappale (mq)	Superficie del mappale percorsa dal taglio (mq)

11) Tale bosco è: ☐ un ceduo semplice ☐ un ceduo composto ☐ un bosco d'alto fusto ☐ una siepe in continuità con il bosco

12) Di età media circa anni _____ _____ ☐ inferiore ai 40 anni ☐ superiore ai 40 anni

13) L'ultimo taglio presunto risale all'anno _____

14) Le due specie più presenti sono: ☐ castagno ☐ robinia ☐ frassino ☐ abete ☐ pino ☐ faggio ☐ quercia ☐ acero ☐ _____

15) Modalità di esbosco: ☐ motoagricola ☐ trattore con rimorchio ☐ con verricello ☐ con pinza caricatrice

16) Per il taglio richiesto sono previsti contributi pubblici: ☐ no ☐ si_____

17) Da fornire obbligatoriamente in allegato: ☐ copia della mappa catastale con evidenziato il perimetro di taglio ☐ fotocopia di un documento d'identità

Il sottoscritto dichiara esplicitamente che i dati e le informazioni contenute nella presente richiesta corrispondono al vero e, ai fini del perfezionamento dell'istruttoria tecnico-amministrativa finalizzata ad ottenere formale assenso all'esecuzione del taglio, autorizza il funzionario dell'ente parco alla gestione dei dati forniti e all'integrazione o modifica di quelli di natura tecnica secondo gli esiti del sopralluogo al fine del loro inserimento nel S.I.T.A.B. Si impegna altresì:
- personalmente o tramite persona incaricata, ad accompagnare sul posto e ad assistere il personale dell'ente parco per l'esecuzione del sopralluogo di contrassegnatura del bosco, previo appuntamento concordato;
- successivamente al sopralluogo, a recarsi personalmente presso gli uffici dell'ente parco per la formale sottoscrizione dell'istanza di taglio ed il ritiro dell'atto di assenso all'esecuzione del taglio, previo appuntamento concordato;

Luogo e data _____ _____ Recapito telefonico per sopralluogo _____

IL RICHIEDENTE _____
(firma leggibile)

LE RICHIESTE POTRANNO ESSERE INOLTRATE CON LE SEGUENTI MODALITÁ: *- Presso gli uffici del Parco martedì e giovedì dalle 10,30 alle 12,30 - tramite fax allo 0332/435403 - in formato pdf, tramite posta elettronica a* ***forestale@parcocampodeifiori.it***
PER MAGGIORI INFORMAZIONI È POSSIBILE CONTATTARE IL PERSONALE DEL PARCO AI SEGUENTI RECAPITI:
0332/435386 - 0332/436571 - ***forestale@parcocampodeifiori.it***
LE RICHIESTE INCOMPLETE NON SARANNO RITENUTE VALIDE