

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE DI SFOLLO CASTAGNETO DA FRUTTO

(ai sensi dell'art. 23 della L.R. n. 5 del 05.08.1999 e art. 17 della L.R. n. 11 del 07.05.1996)

**Alla Comunità Montana
"Irno-Solofrana"
via Pizzone, 1
Calvanico(SA)**

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o il _____ a _____ e
residente a _____ alla via _____ in qualità di proprietario del
castagneto da frutto sito alla località " _____ " in agro del Comune di _____,
riportato al N.C.T. al Foglio _____ particelle n. _____ di Ha _____ di anni _____,

CHIEDE

l'autorizzazione allo sfollo e potatura del castagneto da frutto ai sensi della L.R. n. 5 del 05.08.1999
art. 23 e della L.R. n. 11 del 07.05.1996 art. 17;

A tal fine consapevole delle responsabilità penali a cui posso andare incontro nei casi di dichiarazione mendace ovvero di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità.

Altresì, dichiaro di prendere atto della Legge 675/96 e succ. mod., e di autorizzare la Comunità Montana Irno-Solofrana al trattamento dei dati personali che mi riguardano: tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per le sole finalità istituzionali e strumentali dell'organizzazione.

N.B. che ai sensi della L.R.11/96,art.1 all."B"(il proprietario che intende eseguire operazioni di cui in premessa deve farne richiesta a questo Ente entro il 1° marzo per la relativa autorizzazione nella stagione silvana corrente,tutte le istanze trsmesse dopo tale data saranno autorizzate nella stagione silvana successiva.

Recapito telefonico obbligatorio _____

FIRMA

Allego:

- *planimetria in triplice copia;*
- *titolo di proprietà o estratto catastale in triplice copia;*
- *marca da bollo di € 16,00 da apporre sull'istanza;*
- *versamento di €30,00 sul C.C.P. n. 18878843 intestato alla Comunità Montana Imo- Solofrana per rilascio autorizzazione (da specificare sulla causale del C. C.P.).*
- *fotocopia documento di identità in corso di validità in triplice copia;*