

COMUNITA' MONTANA " IRNO-SOLOFRANA"
Via Tizzone,s.n.c. 84080 – CALVANICO (SA)

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO CEDUO
(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)

Marca da bollo

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____ e
residente a _____ alla via _____ in qualità di
proprietario/a del bosco ceduo _____ sito alla località " _____ in agro del
Comune di _____, riportato al N. C . T. al Fg. _____ part. n.
_____ della superficie di Ha _____;

CHIEDE

l'autorizzazione al taglio del suindicato ceduo ,ai sensi della L.R. nr.5 del 05.08.1999 art.23 e della L.R. nr.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

Recapito telefonico obbligatorio _____

FIRMA

Allego:

- *Planimetria catastale in triplice copia;*
- *marca da bollo da €16,00 da opporre all'istanza;*
- *copia documento di riconoscimento incroci di validità in triplice copia;*
- *titolo di proprietà o estratto catastale in triplice copia;*
- *versamento di €30,00 per tagli inferiore a Ha 5.00.00, €50,00 fino a Ha 10.00.00 ed €100,00 superiore a Ha 10.00.00 o per progetti di taglio, sul C.C.P. n. 18878843 intestato alla Comunità Montana Irno- Solofrana per rilascio autorizzazione (da specificare sulla causale del C.C.P.).*