

Marca da bollo
€ 16.00
(da apporre e annullare per la richiesta)

Comune di Giano dell'Umbria
Sportello Unico per le Attività Produttive
e per l'Edilizia (SUAPE)

comune.gianodellumbria@postacert.umbria.it

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per abbattimento, spostamento o trapianto di alberi di ulivo ai sensi dell'art.94 L.R. n°1/2015. (*)

Il/la sottoscritto/a _____
consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché dalla perdita dei benefici cui la presente è collegata (art. 75 D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo decreto,

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

| | |
|--|--|
| di essere nato/a a <i>(indicare il comune e la provincia)</i> | |
| di essere nato il <i>(indicare la data)</i> | |
| di risiedere a <i>(indicare il comune)</i> | |
| che il proprio indirizzo è <i>(indicare via e numero civico)</i> | |
| che il proprio codice fiscale è | |
| che la propria PEC è | |
| che la propria e-mail è | |
| che il proprio recapito telefonico è | |

CHIEDE AUTORIZZAZIONE

per

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ABBATTIMENTO | <input type="checkbox"/> SPOSTAMENTO/TRAPIANTO |
|--|---|

(barrare la casella che interessa)

degli ulivi radicati nei terreni come sotto meglio specificato

| Località | Foglio | Particella | Quantità | Specie |
|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|---------------|
| | | | | Ulivi |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Al riguardo dichiara ulteriormente sotto la propria responsabilità e sotto le comminatorie di legge di essere: *(barrare la casella che interessa)*

- Proprietario**
 Affittuario
 Usufruttuario
 Altro _____
 Rappresentante di Ente/ Società seguente:

(compila il riquadro sottostante solamente se rappresentante di Ente/Società/Associazione)

PERSONE GIURIDICHE

Denominazione dell'Ente o Società _____
con sede a _____ fraz./loc. _____
via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale/Partita IVA _____
Email _____ @ _____
PEC _____ @ _____

CHE IL MOTIVO DELLA RICHIESTA RISULTA ESSERE IL SEGUENTE: *(barra la casella che interessa)*

- Morte fisiologica;**
 Permanente improduttività dovuta a cause non rimovibili;
 Per eccessiva fittezza dell'impianto che può arrecare danno all'oliveto;
 Per l'esecuzione di opere pubbliche o di pubblica utilità;
 Per la realizzazione di edifici in conformità alla vigente strumentazione urbanistico-edilizia;

DICHIARA INOLTRE

- che l'area di ubicazione degli olivi non è sottoposta a vincolo paesaggistico (D.Lgs.42/2004);
 che l'area di ubicazione degli olivi è sottoposta a vincolo paesaggistico (D.Lgs.42/2004) e che a tal fine è stata richiesta ed ottenuta autorizzazione art.146 D.Lgs. 42/2004 rilasciata in data _____ n° _____;
 che seppur l'area di ubicazione degli olivi è sottoposta a vincolo paesaggistico (D.Lgs.42/2004) ricorrono i presupposti per l'applicazione dell'art.2, comma 1, DPR 31/2017, punto A/___ dell'Allegato "A";
- che i terreni in proprietà ove si impegna a reimpiantare/trapiantare gli olivi sono quelli come sotto meglio specificati:

| Località | Foglio | Particella | Quantità | Specie |
|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|---------------|
| | | | | Ulivi |
| | | | | |
| | | | | |

- di impegnarsi al pagamento dei diritti di segreteria secondo gli importi previsti dal relativo regolamento che saranno comunicati per il ritiro dell'autorizzazione;

ALLEGATI

Alla presente richiesta di autorizzazione si allega quanto di seguito elencato:

- **relazione illustrativa dell'intervento richiesto;**
- **planimetria catastale con indicata l'ubicazione dell'area di espianto;**
- **planimetria catastale con indicata l'ubicazione dell'area di reimpianto e/o trapianto;**
- **documentazione fotografica;**
- **prova di avvenuto versamento dei prescritti diritti di istruttoria;**
- **copia documento d'identità in corso di validità.**

Luogo e Data, _____

IL/LA RICHIEDENTE (firma) _____

Dichiarazione in materia di protezione dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Gli interessati potranno, in qualunque momento, esercitare i diritti di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione, di limitazione, di opposizione del trattamento che li riguarda.

Firma _____

(*) Art.94 LR 1/2015, commi 4 e 5

4. L'autorizzazione all'abbattimento degli olivi è concessa dal comune territorialmente competente nei seguenti casi:

- a) qualora ne sia accertata la morte fisiologica ovvero la permanente improduttività, dovuta a cause non rimovibili;
- b) qualora per eccessiva fittezza dell'impianto possano arrecare danni all'oliveto;
- c) per l'esecuzione di opere pubbliche o di pubblica utilità;
- d) per la realizzazione di edifici in conformità alla vigente strumentazione urbanistico-edilizia.

5. L'autorizzazione di cui al comma 4 , limitatamente alle lettere a) e b) è concessa previo parere dell'unione speciale di comuni di cui al Capo I del Titolo III della legge regionale 23 dicembre 2011, n. 18 (oggi AFOR).