

OGGETTO : COMUNICAZIONE DI TAGLIO
(ai sensi del Regolamento Attuativo N 7/2002 della Legge Regionale N 28/2001)

Il Sottoscritto _____ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- Di essere nato a _____ il _____
- Di essere residente a _____ Via/Fraz _____
N _____ Telefono _____ Cellulare _____
- Di essere in possesso del seguente Codice Fiscale _____
- Di avere la disponibilità del bosco ubicato in Località _____
Frazione _____ del Comune di _____

in qualità di: proprietario/affittuario/usufruttuario/titolare di conferimento ditta boschiva esecutrice
 delegato dalla proprietà alla presentazione della comunicazione di taglio per una superficie inferiore ad un ettaro

- Di essere non essere in possesso del Patentino di Operatore Forestale N _____ rilasciato dalla Comunità Montana in data _____
- Di essere non essere in possesso del Tesserino di Ditta Boschiva N _____ rilasciato dalla Comunità Montana in data _____
- Di essere titolare dell' Azienda Agricola denominata _____

Iscritta alla **CCIAA** di _____ con il seguente N _____

- Che il taglio che ha intenzione di effettuare servirà per soddisfare gli approvvigionamenti legnosi dell' Azienda Agricola stessa
- Che il taglio che ha intenzione di effettuare servirà per soddisfare gli approvvigionamenti legnosi ad uso familiare

COMUNICA

di essere intenzionato a tagliare il bosco nelle seguenti particelle nella Stagione Silvana 20...../20.....

PARTICELLE SOGGETTE AL TAGLIO					
Foglio	Sezione	Particella	Superficie Totale della Particella (Ha)	Superficie da tagliare della particella (Ha)	Anno ultima utilizzazione della stessa Superficie

DICHIARA INOLTRE CHE IL BOSCO DA TAGLIARE

- Ha una Superficie Totale pari ad Ha (indicare la superficie effettiva che si intende tagliare) _____ da cui prelevare una massa di circa _____ Tonnellate nel CEDUO e circa _____ metri cubi di legname proveniente dal taglio in FUSTAIA
- Ha una quota altimetrica **fino a 500 m slm** **da 500 a 1000 m slm** **oltre 1000 m slm**
- Ha in atto la seguente forma di governo: **CEDUO SEMPLICE** **CEDUO MATRICINATO**
CEDUO INTENSIVO MATRICINATO **CEDUO COMPOSTO** **ALTOFUSTO**
- E' costituito dalle seguenti Specie Arboree (in ordine di prevalenza):

DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO

GOVERNO CEDUO	GOVERNO AD ALTO FUSTO
<input type="checkbox"/> Intervento di Ceduazione	<input type="checkbox"/> Sfolli e diradamenti (Art 42 comma 1 e 2)
<input type="checkbox"/> Sfolli e diradamenti (Art 28 comma 3)	<input type="checkbox"/> Tagli secondari in Fustaia trattata a tagli successivi (Art 43 comma 6)
<input type="checkbox"/> Taglio avviamento all' Alto Fusto (Art 37 comma 3)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<input type="checkbox"/> Interventi atti a favorire l' evoluzione naturale in Cedui che hanno superato l' età del Turno (Art 38 comma 1)	
<input type="checkbox"/> Taglio di preparazione in Fustaia trattata a tagli successivi (Art 43 comma 3)	

- Il Sottoscritto dichiara che, l' intervento non ricade nelle Aree di cui la Direttiva 92/43/CEE (SIC e ZPS)
- Il Sottoscritto dichiara che, l' intervento ricade nelle Aree di cui la Direttiva 92/43/CEE (SIC e ZPS) e precisamente nell'area: _____

Il Sottoscritto dichiara che, i dati relativi all'Area oggetto di taglio, all'età dell'ultima utilizzazione ed al tipo di taglio da effettuare sono esatti e veritieri, assumendosi ogni responsabilità in ordine a diritti ed interessi di terzi.

Si Autorizza Non si Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi D.Lgs 196/2003

Data

FIRMA
.....

ALLEGATI:

- Fotocopia Documento di riconoscimento (qualora la firma non venga apposta innanzi al Responsabile del procedimento)
- N 1 Planimetria Catastale che evidenzi l'area del bosco soggetta al taglio