

Comune di VILLANUOVA S/C
Piazza Roma 1
Villanuova Sul Clisi
25089 (Brescia)

Alla c.a. del Responsabile dell'Area Tecnica

RICHIESTA DI DENUNCIA INFORMATIZZATA TAGLIO BOSCHI

Il sottoscritto, richiedente la Denuncia Informatizzata taglio boschi:

COGNOME: _____

NOME: _____

C.F.: _____

DATA DI NASCITA: _____

COMUNE DI NASCITA: _____

PROVINCIA DI RESIDENZA: _____

COMUNE DI RESIDENZA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

NUMERO DI TELEFONO: _____

In qualità di : Proprietario Affittuario
 Compratore del legname Altro _____

TIPO DI GOVERNO DEL BOSCO: Ceduo Alto fusto Ceduo e alto fusto

MASSA DI LEGNAME (q): _____

ETA' MEDIA (anni) : _____

SUPERFICIE (mq): _____

TIPOLOGIA PROPRIETA' DEL BOSCO:

Comune Privato Altri Enti Stato/Regione

MODALITA' DI TAGLIO:

Diradamento Taglio di manutenzione
 Taglio alberi di Natale Taglio alberi morti o deperienti o spezzati
 Utilizzazione

FINALITA' DI TAGLIO:

- Legna da ardere Legna da lasciare in bosco Legna per altri usi

DESTINAZIONE LEGNAME:

- Autoconsumo Commerciale

TIPOLOGIA INTERVENTO DI TAGLIO:

- Conforme al Regolamento Forestale In deroga al Regolamento Forestale

DATI DEL PROPRIETARIO DEL TERRENO:

NOME:

COGNOME:

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

COMUNE DI NASCITA:

COMUNE DI RESIDENZA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

DATI ESECUTORE TAGLIO:

NOME:

COGNOME:

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

COMUNE DI NASCITA:

COMUNE DI RESIDENZA:

INDIRIZZO DI RESIDENZA:

IL DICHIARANTE COINCIDE CON L'ESECUTORE DEL TAGLIO? SI' NO

SE NO, TIPOLOGIA SOGGETTO INCARICATO AL TAGLIO:

- Impresa agricola Impresa boschiva Consorzio Forestale
 Privato Ente pubblico

INFORMAZIONI RELATIVE ALLE PARTICELLE CATASTALI INTERESSATE:

Comune _____	Sez. _____	Fg. _____	Mapp. _____	Sub. _____
Comune _____	Sez. _____	Fg. _____	Mapp. _____	Sub. _____
Comune _____	Sez. _____	Fg. _____	Mapp. _____	Sub. _____
Comune _____	Sez. _____	Fg. _____	Mapp. _____	Sub. _____

Località: _____

ALLEGARE ESTRATTO MAPPA

PRINCIPALI SPECIE FORESTALI INTERESSATE AL TAGLIO: _____

TIPO IMPIANTO DI ESBOSCO:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Gru a cavo (<u>se autorizzato</u>) | <input type="checkbox"/> Impianto a fune (<u>se autorizzato</u>) |
| <input type="checkbox"/> Verricello a trattore | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

TIPO DI VIABILITÀ ESBOSCO:

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ORDINARIA | <input type="checkbox"/> PRIVATA |
| <input checked="" type="checkbox"/> CONSORZIALE | |

Villanuova, li

Firma
