

**AI COMUNE di CORCHIANO**  
**Area 8**

**OGGETTO: Comunicazione spostamento olivi.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cod. Fisc / P. Iva

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**COMUNICA DI PROCEDERE ALLO SPOSTAMENTO DI**

PIANTE DI OLIVO N° \_\_\_\_\_

DALLA PARTICELLA N. \_\_\_\_\_ DEL FOGLIO \_\_\_\_\_

ALLA PARTICELLA N. \_\_\_\_\_ DEL FOGLIO \_\_\_\_\_

***AUTOCERTIFICAZIONE***

*Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 il Sottoscritto, a conoscenza delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità:*

*In conformità a quanto prescritto dall'art. 7 comma 6 lettera a) del Regolamento Attuativo 18 Aprile 2005, n° 7*

***DICHIARA***

**Di essere proprietario o comunque di avere la piena disponibilità del fondo in oggetto,  
per il quale si richiede di effettuare l'intervento.**

Allega alla presente:

- **Copia della planimetria catastale** indicante l'ubicazione del terreno sul quale effettua l'intervento di taglio
- **Copia di un documento d'identità** in corso di validità

Corchiano li, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante