

AI COMUNE di CORCHIANO
Area 8

OGGETTO: L.R. Lazio n. 1/2009 “Disciplina dell’ abbattimento e dell’ espianto degli alberi di olivo”.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ (Prov.) _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via/P.za _____ n° _____

Cod. Fisc / P. Iva

Tel _____ Cellulare _____ Fax _____

Altro (specificare) _____

CHIEDE

di poter estirpare n° (massimo 5) piante di olivo site in agro di Corchiano, Località
..... foglio n° particella n° per i seguenti motivi:

- accertata morte fisiologica della pianta
- permanente improduttività o scarsa produttività dovuta a cause non rimovibili
- eccessiva fittezza di impianto che renda disagiati le operazioni colturali e rechi danno all’ oliveto
- esecuzione di indispensabili opere di miglioramento fondiario
- esecuzione di opere di pubblica utilità
- realizzazione di fabbricati in conformità ai vigenti strumenti urbanistico edilizi di livello comunale e regionale

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:

DICHIARA

**di essere proprietario o comunque di avere la piena disponibilità del fondo
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