**Al Comune di Tito**

 **Servizio Tecnico Urbanistico**

 **Via Municipio n. 1**

 **85050 TITO (PZ)**

***COMUNICAZIONE DI TAGLIO ESSENZE ARBOREE***

Il\la sottoscritto\a[[1]](#footnote-1)............................................................................……….........................................................

Nato\a .................…………………………………………................. Prov. ..……....... il ..................................... residente a.....................................………......... Prov. ................ in Via ...............................……...................... n. ...................Telefono………………………………….

e-mail………………………………………………………………….codice fiscale ...........................................................… in qualità di[[2]](#footnote-2).………………………….............................................

* del condominio
* dell’intero edificio
* dell’area

sito in Via .................................................…………........... n. ........................................................................

ad uso .........................................................................................................................…...............

identificato ...................... catastalmente al N.C.T. al Foglio ........................ Particella…………..............…….…...........

**COMUNICA**

di provvedere al taglio delle seguenti essenze arboree:

1. …………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………………

L’intervento si è reso necessario per il seguente motivo (specificare):

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………

**DICHIARA**

Che il terreno su cui sono ubicate le essenze arboree:

* ricade all’interno del perimetro del centro edificato:
* non ricade all’interno del perimetro del centro edificato:
* non è compreso in zone assoggettate a vincolo;
* è compreso in zone assoggettate a vincolo (specificare):

Allegare la documentazione necessaria per la tipologia di intervento

* Copia aerofotogrammetrico e di estratto di mappa con evidenziata la zona d’intervento
* Copia carta d’identità in corso di validità

Tito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma del richiedente)

1. In caso di più richiedenti allegare elenco dettagliato [↑](#footnote-ref-1)
2. Proprietario - Avente titolo - Legale rappresentante della società proprietaria / avente titolo - Amministratore del condominio [↑](#footnote-ref-2)