

AL DIRETTORE
DEL PARCO REGIONALE OGLIO SUD
PIAZZA DONATORE DEL SANGUE, N. 2
26030 CALVATONE (CR)

OGGETTO:

DENUNCIA ASPORTAZIONE DI PIANTE SECHE, SRADICATE O STRONCATE AI SENSI DELLE NORME TECNICHE DI ATTUAZIONE DEL PIANO TERRITORIALE DI COORDINAMENTO DEL PARCO OGLIO SUD APPROVATO CON D.G.R. VII/2455 DEL 1° DICEMBRE 2000, , DELLA LEGGE REGIONALE N. 31 DEL 5 DICEMBRE 2008, DEL REGOLAMENTO REGIONALE N. 5 DEL 20 LUGLIO 2007, DEL PIANO DI SETTORE RIQUALIFICAZIONE AMBIENTI NATURALI APPROVATO CON DELIBERAZIONE A.C. N. 31 DEL 29.11.2008.

Il sottoscritto
nato a il
residente in via n
telefono nella sua qualità di
(Proprietario o affittuario)

COMUNICA DI VOLER DAR CORSO ALL'ASPORTAZIONE DI:

- a- Pianta/e secca/he di
- b- Pianta/e sradicata/e di
- c- Pianta/e stroncata/e di

SI DICHIARA CHE IL PROPRIETARIO È IL/LA SIG./SIG.RA
RESIDENTE A IN VIA TEL.

nel Comune censuario di	Località	Foglio	Mappale	Superficie

come risulta dall'allegata copia di estratto di mappa catastale, al fine di ricavare
..... per un quantitativo di q.li circa.

L'ASPORTAZIONE POTRA' ESSERE ESEGUITA A SEGUITO DI RILASCIO DI NULLAOSTA CHE POTRA' CONTENERE DISPOSIZIONI IMPARTITE DAL DIRETTORE DEL PARCO. DOVRANNO INOLTRE ESSERE OSSERVATE EVENTUALI ISTRUZIONI CHE VENISSERO IMPARTITE DAI TECNICI INCARICATI DAL PARCO.

Eventuale recapito per sopralluogo: Sig. tel.

Luogo e data della denuncia: li

IL PROPRIETARIO

IL DICHIARANTE

Si autorizza codesto Parco al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196 del 30.06.2003, limitatamente all'iniziativa per la quale sono stati forniti.