



Amministrazione destinataria
 Regione Lombardia
 Ufficio destinatario



Domanda di rilascio di autorizzazione forestale

Ai sensi dell'articolo 43 della Legge regionale 05/12/2008, n. 31

Il sottoscritto

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza
 Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale Tipologia

Sede legale
 Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

a) Tipologia della domanda

il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco	
<input type="checkbox"/>	ceduo
<input type="checkbox"/>	alto fusto
<input type="radio"/>	in presenza di piano di indirizzo forestale
<input type="radio"/>	in assenza di piano di indirizzo forestale e la tipologia di intervento è tra quelle indicate dal Punto 3.2 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="checkbox"/>	opere di pubblica utilità
<input type="checkbox"/>	viabilità agro-silvo-pastorale
<input type="checkbox"/>	allacciamenti tecnologici e viari agli edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	ampliamenti o costruzione di pertinenze di edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	manutenzione, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo di edifici esistenti purché non comportino incremento di volumetria e siano censiti dall'Agenzia del Territorio
<input type="checkbox"/>	adeguamento igienico sanitario, o altri adeguamenti derivanti da obblighi di legge, di edifici esistenti e censiti dall'Agenzia del Territorio
pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera	
Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675	
<input type="radio"/>	inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="radio"/>	superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675 pertanto, relativamente alla forma di compensazione
<input type="radio"/>	non sono dovuti interventi compensativi
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione
pertanto allega computo degli oneri dovuti	
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta prevede la realizzazione degli interventi previsti al Punto 4.3 della Deliberazione della Giunta regionale 21/09/2005, n. 8/675
pertanto allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione	

b) Tipologia dell'intervento

Descrizione intervento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")
il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

Classe	Sottoclasse
<input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni	
<input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni	
<input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni	
<input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni	

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

allega indagine e relazione geologica

f) Tutela paesaggistica e altri vincoli

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli					
<input type="checkbox"/>	beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31				
<input type="checkbox"/>	sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE				
	<table border="1"><thead><tr><th>Codice del sito</th><th>Nome del sito</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	Codice del sito	Nome del sito		
Codice del sito	Nome del sito				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

g) Precedenti titoli abilitativi

che sull'immobile		
<input type="radio"/>	non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi	
<input type="radio"/>	sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi <i>(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)</i>	
	Tipo di procedimento	Numero/Protocollo

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico incaricato											
Titolo		Cognome			Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Possesso Partita IVA		Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	
SNC	CAP										
Telefono cellulare		Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento						
<input type="checkbox"/>	contratto preliminare d'acquisto <i>(da allegare se promissario acquirente come da preliminare d'acquisto)</i>						
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica a colori						
<input checked="" type="checkbox"/>	elaborati grafici						
<input type="checkbox"/>	indagine e relazione geologica <i>(specificare il firmatario dell'allegato)</i>						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input checked="" type="checkbox"/>	relazione forestale <i>(specificare il firmatario dell'allegato)</i>						
	<table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Codice Fiscale</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Cognome	Nome	Codice Fiscale			
Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera						
<input type="checkbox"/>	computo degli oneri dovuti						
<input type="checkbox"/>	progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione						
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo						
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento						
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura						
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>						
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)						

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante