

Al Settore regionale territorialmente competente in
materia forestale della provincia di _____

COMUNICAZIONE SEMPLICE (art. 4 del Regolamento Forestale approvato con DPGR 20 settembre 2011, n. 8/R)

1. DATI DEL RICHIEDENTE

proprietario acquirente del bosco in piedi utilizzatore possessore gestore

COGNOME				NOME			
RAGIONE SOCIALE *							
CODICE FISCALE				P. IVA*			
INDIRIZZO			N. CIVICO	PROV	CAP		
COMUNE		tel.			e-mail		

* compilare solo se se il richiedente è un'impresa

2. DATI DI CHI TAGLIA (compilare solo se diverso dal richiedente)

COGNOME				NOME			
RAGIONE SOCIALE *							
CODICE FISCALE				P. IVA*			
INDIRIZZO e CIVICO			N. CIVICO	PROV	CAP		
COMUNE		tel.			e-mail		

* compilare solo se se il richiedente è un'impresa

3. DATI DELL'INTERVENTO

BOSCO privato pubblico (Stato e Regioni, Comuni, altri Enti) misto (privato e pubblico)

Comune	Località	Prov.	Sez.	Foglio	Part.	Sup. catastale (ha)	Sup. Intervento (ha)
TOTALE							

FASCIA ALTIMETRICA DEL BOSCO CHE SI TAGLIA 0-600 m 600-1000 m > 1000 m

L'INTERVENTO RICADE IN AREA PROTETTA E/O NELLA RETE NATURA 2000 (SIC/ZPS) ?: SI NO

- > se SI, specificare quale (denominazione) _____
- > se SI l'intervento è conforme alle Misure di Conservazione previste dall'art. 30 del Regolamento (*in Area protetta non compresa nella Rete Natura 2000*)
- l'intervento è conforme alle Misure di Conservazione previste dalla DGR 54-7409 del 7.4.2014 (*per interventi in Rete Natura 2000*)

GOVERNO: CEDUO FUSTAIA GOVERNO MISTO ROBINIETO CASTAGNETO

TIPO DI INTERVENTO SELVICOLTURALE E DESCRIZIONE (barrare una casella)

<input type="checkbox"/> Ceduzione a ceduo semplice	<input type="checkbox"/> Taglio di maturità della fustaia	<input type="checkbox"/> Taglio del ceduo e della fustaia nel governo misto
<input type="checkbox"/> Diradamenti	<input type="checkbox"/> Conversione a fustaia	<input type="checkbox"/> Taglio del robinieto
<input type="checkbox"/> Taglio di maturità del castagneto	<input type="checkbox"/> Taglio intercalare del castagneto	<input type="checkbox"/> Nelle aree di pertinenza dei corpi idrici
<input type="checkbox"/> Tagli nelle aree di pertinenza di reti tecnologiche	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)	

SPECIE TAGLIATE: **PRINCIPALE** (denominazione) _____ quantità _____
SECONDARIA (facoltativo) _____ quantità _____
ALTRE SPECIE (facoltativo) _____ quantità _____
VOLUME RAMAGLIA (facoltativo) _____ quantità _____

metri cubi quintali tonnellate
(barrare l'unità di misura)

NUMERO PIANTE D'ALTO FUSTO TAGLIATE (tagli di utilizzaz. in fustaia e gov. misto) _____ **Allegare piedilista, ove richiesto ai sensi dell'art. 9 del Reg.**

FINALITA' DEL TAGLIO: legna da opera legna da ardere legna per uso energetico nessun utilizzo (rilascio in bosco)

DESTINAZIONE DEL LEGNAME: autoconsumo commerciale (vendita - scambio - baratto)

ESBOSCO (barrare una o più caselle) con trattore manuale con gru a cavo altro (specificare) _____

DATA INIZIO INTERVENTO: _____

Nota bene:

1. allegare copia di un documento d'identità valido e leggibile;
2. la presente Comunicazione non esonera dall'obbligo di dotarsi di ogni altra autorizzazione eventualmente necessaria;
3. i dati personali raccolti saranno conservati e comunicati a terzi secondo le norme del d.lgs. 196/2003 e relative disposizioni vigenti.

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____