

Amministrazione destinataria
 Comune di Filottrano

 Ufficio destinatario
 Ufficio Protocollo



Domanda di autorizzazione per la rimozione della siepe

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

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

l'autorizzazione alla rimozione della siepe

Numero di siepi da rimuovere

collocati in

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

per il seguente motivo

Motivazione rimozione

- prescrizioni del diritto pubblico, pertanto
allega relazione o documentazione esplicativa
- un'utilizzazione ammessa secondo la norma urbanistica non può altrimenti essere realizzata o possa esserlo solo con limitazioni essenziali, pertanto
allega relazione o documentazione esplicativa
- dalla siepe provengono pericoli per persone o cose che non possono essere evitati in altro modo e con una spesa ammissibile, pertanto
allega perizia tecnica di professionista qualificato
- siepe ammalata la cui conservazione non sia possibile con una spesa tollerabile, pertanto
allega perizia tecnica di professionista qualificato
- prevalenti interessi pubblici in altro modo non realizzabili, pertanto
allega relazione o documentazione esplicativa
- bene della collettività, pertanto
allega relazione o documentazione esplicativa

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- relazione o documentazione esplicativa
- perizia tecnica di professionista qualificato
- pagamento dell'imposta di bollo
- documentazione fotografica
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

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.

Filottrano

Luogo

Data

Il dichiarante