

Spett.le **COMUNE DI NUMANA**
P.zza del Santuario n° 24
60026 NUMANA (AN)

c.a. UFFICIO TECNICO

OGGETTO: Richiesta di Autorizzazione alla potatura straordinaria di alberature tutelate ai sensi della Legge Regionale n° 6 del 23.02.2005.

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome	Codice Fiscale

NATO A

IL

Comune o Stato Estero	data

RESIDENTE IN

C.A.P.	Comune	Provincia o Stato Estero

via o piazza - n° civico	n° di telefono

IN QUALITA' DI :

LEGALE RAPPRESENTANTE;

PROPRIETARIO;

AVENTE TITOLO;

ALTRO _____;

Vista la Legge Regionale n° 6 del 23.02.2005 (B.U.R. Marche n° 25 del 10.03.2005);

CHIEDE

Di essere autorizzato alla potatura straordinaria delle sotto elencate alberature, ai sensi della sopracitata Legge Regionale, poste nell'immobile/area/terreno privato nel Comune di Numana, Via _____, n° _____;

- n°essenza.....circonferenza fusto (cm).....

La potatura straordinaria si rende necessario per la seguente motivazione:

- Piante che minacciano rovina e rappresentano pericolo per la pubblica e/o privata incolumità;
- Piante che danneggiano impianti e/o strutture di proprietà privata;
- Piante che danneggiano impianti e/o strutture di proprietà pubblica;
- Piante che si trovano ad insistere su aree di superficie limitante al loro sviluppo;
- Altro

(barrare la casella d'interesse)

Allega:

- 1) **Planimetria** con indicate le posizioni delle alberature da potare;
 - 2) **Documentazione fotografica** della alberatura / delle alberature da potare;
 - 3) Copia del bollettino relativo al pagamento dei diritti di segreteria:
 - per n. 1 pianta € 50,00;
 - per n. 2 piante € 90,00;
 - per n. 3 piante € 120,00;
 - per n. 4 piante € 160,00;
- Per ogni esemplare aggiuntivo € 20,00;

da pagarsi alla Banca di Filottrano – Credito Cooperativo di Filottrano e Camerano, Agenzia di Numana, via Flaminia 66, Servizio tesoreria del Comune di Numana Codice IBAN (IT64 Z 08549 37470 000120100992), o presso l'Ufficio Postale sul C.c.p. n.000015887607 intestato a Comune di Numana servizio tesoreria. Causale (Richiesta abbattimento piante o richiesta potatura straordinaria)

4) _____

Luogo e data

_____ li _____

Firma
