

SPETT.LE SINDACO
DEL COMUNE DI CAMPEGINE
Piazza Caduti del Macinato n.1
42040 Campegine (RE)

RICHIESTA NULLAOSTA PER ABBATTIMENTO ALBERI

Il Sottoscritto/a: _____

Nato a _____ Prov. (____) il _____

Residente a: _____

In Via: _____ N.: _____

e-mail: _____ tel: _____

In qualità di proprietario del terreno/fabbricato sito in codesto Comune in Via:
_____, censito al catasto Foglio
n° _____, Mappale n° _____

Ai sensi della legislazione vigente

CHIEDE

Il rilascio del **NULLA OSTA** per l'abbattimento di n. _____ piante di seguito elencati:

elenco piante da abbattere	motivo
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	

Intende sostituire le medesime con le seguenti piante:

elenco piante	elenco piante
1.	9.
2.	10.
3.	11.
4.	12.
5.	13.
6.	14.
7.	15.
8.	16.

Sulla proprietà posta in Via _____ n. _____

Campegine, li _____

In fede

ELENCO ALLEGATI OBBLIGATORI:

- rilievo fotografico dell'area che includa le piante da abbattere;
- copia dell'estratto di mappa con l'identificazione del luogo oggetto dell'intervento e con indicazione del verde da abbattere;
- **Perizia tecnica che dovrà essere svolta da un tecnico abilitato dottore agronomo o Perito Tecnico Agrario** regolarmente iscritti all'albo professionale, che ne accertino lo stato di salute, stabilità e grado di sicurezza, tali da consentire giustificazione all'abbattimento stesso.