



COMUNE DI VERGIATE
(PROVINCIA DI VARESE)
AREA 4 - ASSETTO ED USO DEL TERRITORIO
SERVIZIO TECNICO MANUTENTIVO AMBIENTE

Bollo
€
14,62

Al Sindaco
Comune di Vergiate
Via Cavallotti n° 46/48
21029 – Vergiate

OGGETTO : Richiesta abbattimento alberi

Il/la sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____,
nato/a _____ (___) il _____ e residente a
_____ (___) (_____) in P.zza/Via _____ n° _____,
Telefono _____ , Fax _____ , Cellulare _____,
e-mail _____, in qualità di (1) _____

CHIEDE

che gli venga rilasciata autorizzazione ad abbattere n° _____ alberi
situati all'interno della proprietà sita in P.zza/Via _____ n° _____, in
Vergiate (Località _____) per i seguenti motivi :

<input type="checkbox"/> Soprannumerari	<input type="checkbox"/> Vicine all'abitazione	<input type="checkbox"/> Pericolo di caduta
<input type="checkbox"/> Morte	<input type="checkbox"/> Deperenti per malattia	<input type="checkbox"/> Danneggiano manufatti
<input type="checkbox"/> A distanza non legale dai confini altrui	<input type="checkbox"/> Danneggiate da eventi atmosferici	
<input type="checkbox"/> Interferiscono e/o danneggiano impianti tecnologici		
<input type="checkbox"/> Altro :		

Dichiaro inoltre che :

- ❑ l'abbattimento degli alberi non viene richiesto per eseguire opere o lavori edili
- ❑ **la proprietà** in cui effettuare l'abbattimento degli alberi **NON è sottoposta a vincolo ambientale** ai sensi dell'art. 142 D.Lgs. 22 gennaio 2004 n° 42;
- ❑ **la proprietà** in cui effettuare l'abbattimento degli alberi **E' sottoposta a vincolo ambientale** ai sensi dell'art. 142 D.Lgs. 22 gennaio 2004 n° 42;

ALLEGRO

- ❑ Domanda dell'autorizzazione ambientale paesaggistica **(necessaria solo se la proprietà in cui effettuare l'abbattimento ricade in zona sottoposta a vincolo ambientale ai sensi dell'art. 142 D.Lgs. 22 gennaio 2004 n° 42)**
- ❑ Fotocopia dell'autorizzazione del Servizio Fitopatologico Regionale **(necessaria solo per i platani - in base al D.M. 17.04.1998 tutti gli interventi di abbattimento o potatura dei Platani devono essere autorizzati dal Servizio Fitopatologico Regionale con sede in Via Antonio Da Recanate n° 1 – Milano. L'autorizzazione regionale, che è soggetta a silenzio assenso entro 30 gg, è indispensabile per il rilascio dell'autorizzazione comunale e va richiesta a cura del cittadino al servizio sopra citato);**
- ❑ Documentazione fotografica
- ❑ Fotocopia Verbale assemblea condominiale favorevole all'abbattimento degli alberi **(necessaria solo per gli abbattimenti in proprietà condominiale)**

Vergiate, li _____

IL RICHIEDENTE

(i) proprietario, amministratore, affittuario, conduttore, delegato, ecc