

	Amministrazione destinataria Comune di Este  Ufficio destinatario Ufficio Lavori pubblici	
-----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

## Comunicazione di abbattimento alberature in area privata

***Ai sensi dell'articolo 12.a del Regolamento per la disciplina, tutela, valorizzazione delle aree verdi e della gestione compartecipata***

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

la necessità d'intervento per problemi di

<input type="checkbox"/>	verde pubblico
<input type="checkbox"/>	illuminazione pubblica
<input type="checkbox"/>	manutenzione stradale

**l'autorizzazione ad eseguire, nell'immobile sopra citato, l'abbattimento delle seguenti essenze arboree presenti nel proprio cortile**

Essenze arboree

--

**per la seguente motivazione**

Motivazione

--

### DICHIARA

- ai sensi del vigente Regolamento Edilizio verrà eseguita la ripiantumazione in pari numero con la seguente essenza autoctona

Essenza autoctona

--

- i lavori saranno eseguiti a regola d'arte ed in ottemperanza alle norme di sicurezza, nonché rispettando le distanze previste dell'articolo 892 e seguenti del Codice civile

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati**

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

- |                          |                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                  |

**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)*

- |                          |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Este		
Luogo	Data	Il dichiarante