



**Amministrazione destinataria**

Comune di Novedrate

**Ufficio destinatario**



## Domanda di rilascio di autorizzazione forestale

*Ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31*

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo
<input type="text"/>

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

Codice Fiscale	Partita IVA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 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

<input type="text"/>
----------------------

## CHIEDE

### a) Tipologia della domanda

il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco	
<input type="checkbox"/>	ceduo
<input type="checkbox"/>	alto fusto
<input type="radio"/>	in presenza di piano di indirizzo forestale
<input type="radio"/>	in assenza di piano di indirizzo forestale e la tipologia di intervento è tra quelle indicate dal Punto 3.2 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="checkbox"/>	opere di pubblica utilità
<input type="checkbox"/>	viabilità agro-silvo-pastorale
<input type="checkbox"/>	allacciamenti tecnologici e viari agli edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	ampliamenti o costruzione di pertinenze di edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	manutenzione, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo di edifici esistenti purché non comportino incremento di volumetria e siano censiti dall'Agenzia del Territorio
<input type="checkbox"/>	adeguamento igienico sanitario, o altri adeguamenti derivanti da obblighi di legge, di edifici esistenti e censiti dall'Agenzia del Territorio
<b>pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera</b>	
<b>Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675</b>	
<input type="radio"/>	inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="radio"/>	superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675 pertanto, relativamente alla forma di compensazione
<input type="radio"/>	non sono dovuti interventi compensativi
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione
<b>pertanto allega computo degli oneri dovuti</b>	
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta prevede la realizzazione degli interventi previsti al Punto 4.3 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<b>pertanto allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione</b>	

### b) Tipologia dell'intervento

Descrizione intervento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

#### c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto  
(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)  
Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

#### d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

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

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")  
il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

#### e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)

Classe	Sottoclasse
<input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni	
<input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni	
<input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni	
<input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni	

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

**allega indagine e relazione geologica**

**f) Tutela paesaggistica e altri vincoli**

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli

<input type="checkbox"/>	beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31				
<input type="checkbox"/>	sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE				
	<table border="1"><thead><tr><th>Codice del sito</th><th>Nome del sito</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Codice del sito	Nome del sito		
Codice del sito	Nome del sito				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

**g) Precedenti titoli abilitativi**

che sull'immobile

non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi

sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi  
*(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)*

Tipo di procedimento	Numero/Protocollo	Data

**tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici  |
| <input type="checkbox"/>            | indagine e relazione geologica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione forestale  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera                               |
| <input type="checkbox"/>            | computo degli oneri dovuti   |
| <input type="checkbox"/>            | progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>  |

Novedrate

Luogo

Data

il dichiarante