

**OGGETTO: RICHIESTA TAGLIO PIANTE**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'autorizzazione per:

- abbattimento n°\_\_\_ piante danneggiate o morte della seguente essenza:  
\_\_\_\_\_  
 scalvatura ceppaie a n°\_\_\_ piante della seguente essenza:  
\_\_\_\_\_  
 taglio elementi dei filari a n°\_\_\_\_\_ piante della seguente essenza  
\_\_\_\_\_  
 potatura a n°\_\_\_ piante della seguente essenza \_\_\_\_\_

all'interno della mia proprietà in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
mapp. n°\_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ NCT NUVOLERA Zona PGT\_\_\_\_\_.

In relazione alle disposizioni relative alle misure di lotta al cancro colorato del platano

**DICHIARA**

ai sensi del punto 3.1 del D.D.U.O. 21/01/2014 N. 330, di aver effettuato la comunicazione preliminare al Servizio Fitosanitario Regionale – via Pola 12 Milano ([infofito@ersaf.lombardia.it](mailto:infofito@ersaf.lombardia.it)) in data \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.*

IL RICHIEDENTE

-----

Nuvolera, .....

ALLEGATI:

- fotografie
- estratto cartografico con individuazione piante