



Amministrazione destinataria  
 Comune di Cervia  
 Ufficio destinatario  
 Servizio verde



## Domanda di autorizzazione all'abbattimento di piante private

*Ai sensi dell'articolo 19 del Regolamento del verde pubblico e privato*

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### in qualità di

Ruolo	
Per conto di (indicare Cognome e Nome)	Codice fiscale
Codice fiscale del comproprietario o del condominio	P. IVA

### 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

### CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE ALL'ABBATTIMENTO DI

Numero di alberi da abbattere
-------------------------------

dalle seguenti caratteristiche			
Numero identificativo	Specie	Circonferenza all'altezza di 1,30 m in cm	Altezza in metri

collocati in Via/Piazza				
Comune	Provincia	Indirizzo	Civico	int

**per il seguente motivo****Motivazione abbattimento**

- Alberi interessati dall'intervento edilizio, per i quali non siano perseguibili soluzioni tecniche alternative per la salvaguardia  
**allegare perizia tecnica a firma di un tecnico abilitato (Dottore Agronomo o Forestale, Perito Agrario laureato o Agrotecnico laureato, con comprovata esperienza professionale)**
- Alberi secchi o in pessimo stato vegetazionale
- Alberi che manifestino difetti strutturali e fitosanitari interni che ne possono pregiudicare la stabilità  
**allegare perizia tecnico-statica con tecnica VTA o perizia fitosanitaria a firma di tecnico abilitato (Dottore Agronomo o Forestale, Perito Agrario laureato o Agrotecnico laureato, con comprovata esperienza professionale)**
- Alberi che provocano danni alle reti tecnologiche private  
**allegare adeguata perizia asseverata da un tecnico abilitato che evidenzi l'impossibilità di adottare soluzioni alternative per la salvaguardia**
- Alberi che provocano danni a muretti, recinzioni, passi carrabili e pedonali  
**allegare adeguata perizia asseverata da un tecnico abilitato che evidenzi l'impossibilità di adottare soluzioni alternative per la salvaguardia**
- Alberi oggetto di diradamento selettivo volto all'abbattimento di alberature anche in buono stato vegetativo ma dominate, malformate, deperienti, secche, e/o con chiome ridotte e fusti per buona parte del loro sviluppo privi di branche
- Alberi che provocano stati di comprovata problematica di carattere sanitario  
**allegare certificati medici a firma di un medico dell'ASL che individuano la correlazione univoca fra la malattia e le alberature coinvolte**
- Alberi colpiti da sentenze giudiziarie  
**allegare sentenza giudiziaria**

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****che la dotazione minima di verde del lotto è la seguente:**

<b>STER in m<sup>2</sup></b> <i>(superficie territoriale)</i>	<b>DT</b> <i>(dotazioni territoriali se previste)</i>	<b>Superficie coperta in m<sup>2</sup></b>	<b>Superficie scoperta in m<sup>2</sup></b>	<b>Dotazione minima di alberi</b>

**METODO DI CALCOLO:**

STER (superficie territoriale) – DT (dotazioni territoriali se previste) – SUPERFICIE COPERTA (superficie maggiore tra proiezione del Piano fuori terra, Piano interrato o Piano seminterrato) = SUPERFICIE SCOPERTA

SUPERFICIE SCOPERTA : 100 = DOTAZIONE MINIMA DI ALBERI

**Eventuali annotazioni**

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | n. 1 copia planimetria del lotto, ridotta alle scale opportune (minimo scala 1:100) in cui siano riportate la disposizione dei singoli alberi (in verde le piante conservate, in giallo quelle da abbattere ed in rosso quelle da eventualmente piantumare) numerati progressivamente e di ciascuno dovrà essere indicata la specie, l'altezza e la circonferenza del fusto misurata a 130 cm da terra. Dovrà inoltre essere evidenziata la distanza del fusto della pianta da eventuali edifici danneggiati<br><i>(distanza presa tra la parte esterna del fusto e la parte strutturale dell'edificio danneggiata)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica costituita da fotografia dell'intera sagoma degli alberi da abbattere e da foto di dettaglio con evidenziati i difetti che ne pregiudichino la stabilità<br><i>Inserire una fotografia per ogni albero abbattuto</i>   |
| <input type="checkbox"/>            | perizia tecnica a firma di un tecnico abilitato (Dottore Agronomo o Forestale, Perito Agrario laureato o Agrotecnico laureato, con comprovata esperienza professionale)   |
| <input type="checkbox"/>            | perizia statica-fitosanitaria a firma di tecnico abilitato  |
| <input type="checkbox"/>            | perizia tecnica a firma di tecnico abilitato  |
| <input type="checkbox"/>            | certificato medico a firma di un medico dell'A.S.L. che individua la correlazione univoca fra la malattia e l'alberatura coinvolta  |
| <input type="checkbox"/>            | copia sentenza giudiziaria  |
| <input type="checkbox"/>            | verbale di assemblea relativo alla richiesta di abbattimento alberi privati (in caso di domande presentate da Amministratori condominiali)  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'incarico al tecnico abilitato per la presentazione della domanda<br><i>L'incarico dovrà essere datato, firmato e trasmesso unitamente a copia di un documento</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | documentazione asseverata che attesti l'interferenza dell'albero da norme sovraordinate di carattere regionale o nazionale volte alla salvaguardia e all'incolumità pubbliche   |
| <input type="checkbox"/>            | copia comunicazione inviata al Servizio Fitosanitario Regionale in caso di abbattimento di platani con attestazione di ricevimento (solo nel caso il territorio del Comune di Cervia sia definito zona focolaio per il cancro colorato del platano ai sensi del DM 29.02.12)  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo   |
| <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 (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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante