



Amministrazione destinataria

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

Servizio verde

## Comunicazione di caduta accidentale di albero privato

### Art. 20 Regolamento Comunale del verde pubblico e privato

#### Il sottoscritto

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

#### in qualità di

Ruolo	
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

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 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

#### COMUNICA CHE

A seguito di	Avvenuto in data
--------------	------------------

#### SONO CADUTI I SEGUENTI ALBERI :

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
--------	-----------	-----------	--------	-----

Cervia

Luogo

Data

Il dichiarante

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica costituita da fotografia dell'intera sagoma dell'albero caduto              |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'incarico al tecnico abilitato per la presentazione della domanda                            |
| <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.