

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cervia

Ufficio destinatario

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
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
<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.