

Spazio per la marca da bollo da 16,00€
da apporre qui solo nel caso di
presentazione del documento
in formato cartaceo.

Per la presentazione dei documenti in
formato digitale, utilizzare l'apposito
modulo di "dichiarazione sostitutiva per
marca da bollo"

COMUNE DI RUFINA

Città Metropolitana di Firenze



Area Gestione del Territorio
Via Piave, 5 - 50068 Rufina (FI)
comune.rufina@postacert.toscana.it

AUTORIZZAZIONE PER ABBATTIMENTO DI ALBERI

Art. 102 del Regolamento Edilizio Comunale

**PER ALBERI UBICATI NELL'AMBITO DEL P.T.U. (Art. 4 L.R. 65/2014)
OPPURE IN RESEDI /GIARDINI NON COSTITUENTI AREA BOSCATI (Art. 3 DPGR 48/2003)**

(DATI DEL PROPRIETARIO O DELL'AVENTE TITOLO)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____

residente in _____ cap _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

Tel. _____ Email/pec _____

avente il seguente titolo sull'area/terreno oggetto della presente richiesta:

- ☐ proprietario
☐ comproprietario (1)
☐ amministratore del condominio _____
☐ rappresentante legale/amministratore (2) della società _____
☐ altro (specificare) _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 102 del Regolamento Edilizio Comunale

RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'ABBATTIMENTO DEI SEGUENTI ALBERI:

(descrivere numero degli esemplari e specie): _____

ubicati sul terreno posto in Rufina, via/piazza/Loc. _____ n. _____

distinto al Catasto Terreni del Comune di Rufina al foglio di mappa n. _____ particella n. _____

Consapevole che le alberature aventi diametro del tronco superiore a 20 cm (rilevato a 1 metro dal colletto) devono essere rigorosamente conservate, e che il loro abbattimento può essere consentito solo in caso di pubblica utilità o interesse pubblico, con riferimento all'art. 102 comma 2 del Regolamento Edilizio Comunale

DICHIARA
CHE L'ABBATTIMENTO SI RENDE NECESSARIO PER LE SEGUENTI MOTIVAZIONI

- ☐ alberi secchi
- ☐ alberi con segnali di imminente cedimento o gravemente ammalorati
- ☐ pericolosità per l'incolumità pubblica o privata
- ☐ danneggiamenti a strutture e manufatti edilizi
- ☐ altro (specificare) _____

secondo quanto meglio specificato e descritto negli elaborati tecnici e nella relazione/perizia redatta dal tecnico professionista incaricato:

(DATI DEL TECNICO PROFESSIONISTA)

Nome e cognome _____

codice fiscale _____

nato a _____ il _____

iscritto all'Albo dell'Ordine/Collegio _____

con il n. _____ pec: _____

indirizzo dello studio professionale _____

- ☐ Il richiedente dichiara di eleggere, per le comunicazioni relative alla presente istanza, il proprio domicilio digitale presso il suddetto tecnico incaricato, all'indirizzo pec sopra indicato;

DICHIARA INOLTRE:

- ☐ che trattasi di alberi non ricadenti in "Area boscata" così come definita ai sensi dell'art. 3 della L.R. 39/2000 e art. 2 DPGR 48/2003;
- ☐ che trattasi di alberi non ricadenti in area sottoposta a "Vincolo paesaggistico" di cui agli artt. 136 e 142 del D.Lgs 42/2004;
- ☐ che trattasi di alberi ricadenti in area sottoposta a "Vincolo paesaggistico" di cui all'art. 142 del D.Lgs 42/2004 ma che l'intervento previsto rientra tra quelli esonerati dall'obbligo di Autorizzazione paesaggistica ai sensi dell'allegato A, punto A.14, del D.P.R. 31/2017;
- ☐ che trattasi di alberi ricadenti in area sottoposta a "Vincolo paesaggistico" di cui all'art. 142 del D.Lgs 42/2004 e che l'intervento è stato autorizzato ai sensi dell'art. 146 del D.Lgs 42/2004 con Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____;
- ☐ che trattasi di intervento autorizzato ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs 42/2004 con Autorizzazione n. _____ rilasciata in data _____;
- ☒ che trattasi di intervento che non riguarda "Alberi monumentali" di cui alla L.R. 60/1998;

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA

- elaborati tecnico-grafici di localizzazione dell'intervento e di individuazione delle piante da abbattere;
- relazione a firma del tecnico incaricato, comprensiva di perizia sullo stato delle condizioni fitosanitarie delle piante e del progetto di reimpianto/sostituzione;
- documentazione fotografica;

- procura al tecnico incaricato;
- n. 2 marche da bollo da 16,00€ (una per la trasmissione del presente modulo, una per l'atto di rilascio);
- ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria pari ad Euro 51,00 ⁽³⁾
- copia dei documenti di identità dei soggetti coinvolti.

Data_____

FIRMA

_____ (il richiedente)

FIRMA

_____ (tecnico incaricato)

NOTE:

- (1) In caso di comproprietà, è necessario indicare i dati di tutti i soggetti proprietari (vedi sezione "soggetti coinvolti") che devono anche sottoscrivere l'istanza;
- (2) Se l'istanza è presentata per conto di una Società, è necessario indicare i dati societari e la sede (vedi sezione "soggetti coinvolti");
- (3) Per informazioni aggiornate su importi dei diritti di segreteria e modalità di pagamento, consultare il sito istituzionale del Comune di Rufina www.comune.rufina.fi.it

ALLEGATO “SOGGETTI COINVOLTI”:

- **COMPROPRIETARIO** (ripetere la presente sezione, per ogni comproprietario)

Nome e cognome _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente in _____ cap _____
Via/Piazza/Loc. _____ n. _____
Tel. _____ Email/pec _____

_____ (FIRMA)

- **DATI DELLA SOCIETA'**

Denominazione _____
C.F. /P.iva _____
Con sede in _____ cap _____
Via/Piazza _____ n. _____
Tel. _____ Email/pec _____

_____ (TIMBRO E FIRMA)