

	Amministrazione destinataria Provincia del Sud Sardegna	
	Ufficio destinatario Ufficio agricoltura	

Comunicazione di espianto di alberi di olivo

ai sensi dell'art. 2 del Decreto Legislativo 27/08/1945, n. 475 e successive modificazioni

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

COMUNICA

di espiantare i seguenti alberi di olivo

Comune	Foglio	Mappale	Località	N. olivi da espiantare
Totale				

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

in qualità di		
Ruolo		
<input type="radio"/>	proprietario	
<input type="radio"/>	conduttore	
<input type="radio"/>	comproprietario con il seguente	
	Cognome	Nome
		Codice fiscale

dei seguenti terreni

Comune	Foglio	Mappale	Superficie catastale		
			Ha	A	Ca

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	che nei due anni precedenti la data odierna non ha espantato alcun albero di olivo
<input type="radio"/>	che nei due anni precedenti la data odierna ha espantato il seguente numero di piante di olivo
	Numero piante espantate

Eventuali annotazioni

--

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

<input checked="" type="checkbox"/>	corografia dei terreni interessati all'intervento in scala 1:25000
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso all'espianto da parte del proprietario del terreno, in carta libera
<input type="checkbox"/>	autocertificazione attestante la proprietà dei terreni interessati all'intervento - mod. EO_Autocert
<input type="checkbox"/>	foto degli olivi che si intende espantare
<input type="checkbox"/>	copia del documento di 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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

Carbonia		
Luogo	Data	Il dichiarante