

Al Corpo forestale e di vigilanza ambientale

"ALLEGATO C" - FAC-SIMILE DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ABBRUCIAMENTO

					Ispettorato di			
II sottoscritto_								
Data di nascita/I			_uogo di nascita			(Pro	(Prov)	
Codice fiscale					_ Cittadinanza			
Residenza: Comune di					_CAP	(Prov)	Via/Piazza	
		n.		_, Tel	, e-m	ail	in qualità di	
	(proprieta	rio, cond	uttore, ra	ıppresentan	ite di Società pro	oprietaria ecc.) dei	terreni sotto	
specificati;								
Codice Unico	Anagrafe Azienc	lale						
			CHI	EDE				
nel periodo da concessa l'aut terreni:	l// corizzazione per	a esercita	ıl re la pra	// tica agricol	_ secondo il pro a/selvicolturale	ospetto riportato, ch di abbruciamento r	ne gli venga nei seguenti	
Comune	Località	Foglio	Марр.	Superf. ettari	Coltura in atto	Vincoli esistenti (SIC, ZPS, ecc)	Giorno previsto	
Il sottoscritto, d	dichiara:							
- di essere dei terreni sotte	o specificati Cod	_ (propriedice Unic	etario, co o Anagra	onduttore, ife Aziendal	rappresentante e	di Società propri	etaria, ecc.)	
loro piena oss	ervanza, con p	articolare	riferime	nto alle mo		endi vigenti, impeg condizioni di esect rvanza.		
II sottoscritto, i	n relazione all'a	ttività og	getto dell	a presente	domanda, dichia	ara:		
	i contraddistinti mpegni sul princ				S0	ONO/NON SONO	soggetti al	
- che si ti	ratta di un'attivit	à agricola	a/selvicol	turale finali	zzata a			

Rende le dichiarazioni di cui sopra ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di mendaci dichiarazioni.



Comunica ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy resa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, messa a disposizione dell'Ispettorato competente.

Assume fin da ora la piena responsabilità abbruciamento medesime, garantendo di propagazione del fuoco al di fuori delle are al completo spegnimento, di dotazioni:	adottare tutte le cautele ed e di cui alla presente istanza	i dispositivi ide	onei ad evitare la e la presenza, sino
Allega una copia fotostatica del proprio doc presentazione diretta all'Ufficio ricevente, fi		,	o i cassi di
Luogo e data		Firma	