

Comunicazione di cui all'art. 8 c. 2 bis del Regolamento Forestale

Legge e Regolamento Forestali (L.R. n.39/2000, D.P.G.R. n. 48/R/2003), Regolamento C. M. (D.C.M. n. 64/2021)

Prot.	Alla CITTÀ METROPOLITANA DI FIRENZE Direzione Progetti Strategici Vincolo Idrogeologico Via Ginori 10, 50129 Firenze
--------------	--

RICHIEDENTE TITOLARE DI PRATICA DI TAGLIO

Cognome e Nome o Denominazione

Codice Fiscale

Rappresentante legale (se persona giuridica)

Codice Fiscale

DELEGATO ALLA COMUNICAZIONE

Cognome e Nome

Codice Fiscale

In qualità di Tecnico incaricato per le comunicazioni telematiche inerenti alla pratica in oggetto

Taglio boschivo nel Comune di Sez. Censuaria

Superficie totale richiesta pari a ha

Proprietà

Titolo abilitativo (indicare almeno una delle informazioni richieste):

- Dichiarazione presentata il oppure n. AVI
- Atto Dirigenziale n. del oppure n. AVI
- Autorizzazione silenzio assenso prot. n. del oppure n. AVI

COMUNICA

che nell'anno silvano / **è stata tagliata una superficie pari a** **ha**
indicare o (zero) nel caso di taglio non eseguito.

- La presente costituisce comunicazione di fine lavori** in quanto il taglio è stato eseguito a completamento/termine di quanto disposto dal titolo abilitativo, pertanto non saranno eseguiti ulteriori tagli nell'ambito della pratica in oggetto e non seguiranno ulteriori comunicazioni.
(spuntare se ricorre il caso)

RIEPILOGO DELLE AREE EFFETTIVAMENTE TAGLIATE:

Foglio catastale	Particella catastale	Superficie dichiarata/ autorizzata al taglio	Superficie effettivamente tagliata

PRODOTTI LEGNOSI RICAVATI:

Specie forestale arborea	Tipo di Assortimento <i>tronchi da sega, legname da travatura, assortimento unico, legname da imballaggio/legna da opera, paleria, legna da ardere, altro (specificare)</i>	Quantità ricavate (tonnellate)

Allegati obbligatori:

- copia documento di identità del/della richiedente o dell'incaricato (*se non firmata digitalmente*);
- procura per la presentazione telematica della comunicazione (*se presentata da persona non incaricata in precedenza*)
- planimetria catastale in scala 1:2.000 con delimitazione delle aree effettivamente tagliate *
- planimetria topografica su base CTR 1:10.000 con delimitazione delle aree effettivamente tagliate *

* da allegare solo nel caso di taglio parziale rispetto a quanto dichiarato/autorizzato.

Luogo , data

- File firmato digitalmente dal/dalla richiedente /Tecnico incaricato (*non necessita firma autografa*)

Il/La Richiedente

(firma autografa) _____