

All'Ente Parco Regionale dei Castelli
Romani Via Cesare Battisti, 5
00040 - Rocca di Papa (RM)
Posta Elettronica Certificata:
parconaturalecastelliromani@pec.regione.lazio.it

Richiesta Nulla Osta Agro-Forestale

Abbattimento di singole piante arboree e interventi su vegetazione arbustivo - erbacea

(ai sensi dell'articolo 28 della Legge Regionale 29 del 6 ottobre 1997)

Per ogni richiesta di nulla osta è necessario, preventivamente, provvedere al pagamento dei diritti di segreteria ed istruttoria, come da tariffe al momento in vigore consultabili sul sito web dell'Ente Parco, ed allegare la relativa attestazione di versamento.

Il/la sottoscritto/a*

nato/a a* Provincia* il*

Codice Fiscale*:

residente in*: Provincia*

Indirizzo*: numero* C.A.P.

Per ricevere comunicazioni da parte dell'Ente Parco, relative alla pratica in oggetto:

Recapito telefonico*:

e- mail e/o PEC:

in qualità di*(barrare la casella che interessa):

proprietario possessore conduttore amministratore o rappresentante legale
di Società o Ente proprietario

del terreno sito nel Comune di*

indirizzo/località

foglio/i* particella/e*

Rete Natura 2000: l'area d'intervento insiste in un Sito di Importanza Comunitaria o Zona di protezione Speciale (S.I.C. / Z.P.S.) di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 35 del 1997 ss.mm.ii.: SI

(se la risposta è sì, prendere visione della normativa relativa a "Valutazione di Incidenza Ambientale (V.Inc.A)" disponibile sul sito web del Parco Regionale dei Castelli Romani al seguente link: [Parco regionale dei Castelli Romani - Valutazione di Incidenza Ambientale \(V.Inc.A\)](#))

fa domanda affinché venga concesso il NULLA OSTA ai sensi dell'articolo 28 della Legge Regionale 29 del 6 ottobre 1997 per:

Descrizione dell'intervento (barrare la casella che interessa) *

Abbattimento degli alberi:

numero piante

specie

per la seguente motivazione:

Alberi per i quali si richiede l'abbattimento, a seguito di Perizia Tecnica redatta da Tecnico Abilitato iscritto all'Ordine/Albo:

per problematiche fitosanitarie o di stabilità della pianta.

per problematiche connesse all'interazione della pianta con manufatti.

Altre motivazioni:

Taglio di vegetazione erbacea e arbustiva:

superficie ettari

per la seguente motivazione:

(Data)*

(Firma)*

(*): CAMPI OBBLIGATORI

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA RICHIESTA

In caso di documentazione incompleta i termini di conclusione del procedimento sono interrotti per impossibilità a procedere all'istruttoria della pratica

1. Copia documento di identità;
2. Mappa particellare del catasto terreni con evidenziata la superficie interessata al taglio;
3. Visura catastale delle particelle da sottoporre al taglio;
4. Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'articolo 47 Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000, attestante il fatto di essere proprietario, possessore o conduttore del fondo;
5. Nel caso ci siano altri proprietari o possessori del fondo devono essere presentate le deleghe da parte di questi a presentare istanza di taglio, corredate di fotocopia di un documento di riconoscimento dei deleganti;
6. Nel caso di terreni gravati da usi civici, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, ai sensi dell'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000, attestante il fatto che il fondo stesso sia stato dato in uso al richiedente (punto 3);
7. Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali di tutti i proprietari o possessori del fondo (in allegato), (ai sensi degli Articoli 7 e 9 del Regolamento EU 679 del 2016);
8. Ricevuta versamento dei diritti di segreteria ed istruttoria stabiliti con Deliberazione del Commissario Straordinario numero 1 del 2015 e successiva integrazione numero 2 del 2015, consultabili sul sito internet dell'Ente Parco regionale dei Castelli Romani al seguente link: [Parco regionale dei Castelli Romani - Nulla osta in materia ambientale e forestale;](#)
9. Copia degli elaborati tecnici;
10. Documentazione fotografica a colori che mostri con evidenza lo status quo della pianta e/o delle strutture, costruzioni o manufatti ecc., comprovante la motivazione dell'intervento;

Si allegano inoltre i seguenti documenti:

altro

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000 dichiaro che quanto espresso a pagina 1, 2 e 3 corrisponde a verità.

Letto, approvato e sottoscritto

(Data)*

(Firma)*

Si precisa che il nulla osta dell'Ente Parco è rilasciato entro 60 giorni dalla richiesta (articolo 13 Legge 394 del 6 dicembre 1991) e che l'intervento di taglio potrà essere effettuato solo a seguito dell'autorizzazione rilasciata dall'Ente territoriale competente.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Articolo 47 Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000)

IL PRESENTE ATTO È PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DELMODULO DI
RICHIESTA NULLA OSTA AGRO-FORESTALE

Il/la sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a il
(luogo) (provincia)

residente a
(luogo) (provincia)

in Via numero
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) DI ESSERE attualmente unico proprietario, unico possessore, unico conduttore
 Amministratore o rappresentante legale di Società o Ente proprietario

del fondo per il quale si chiede il nulla osta,

censito al catasto del Comune di:

foglio/i particella/e

indirizzo

OPPURE

2) DI CONDIVIDERE la proprietà il possesso la conduzione
del fondo per il quale si chiede il nulla osta,

censito al catasto del Comune di

foglio/i particella/e

indirizzo

con altri aventi diritto che debbono presentare delega per gli interventi di cui all'istanza di
nullaosta.

(luogo, data) *

Il Dichiarante*

Ai sensi dell'articolo 38, Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 28 dicembre 2000, la
dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero
sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del
dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite pec, tramite un incaricato, oppure a mezzo
posta.

DELEGA

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente in via/piazza numero

Città Provincia C.A.P.

Codice fiscale

Documento di riconoscimento numero

rilasciato da: il

In qualità di

Delega Il/La Sig/ra

Nato/a a il

Residente in via/piazza numero

Città Provincia C.A.P.

Codice fiscale

Documento di riconoscimento numero

rilasciato da: il

Indicare il tipo di operazione per cui si è delegati

Data

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli Articoli 7 e 9 Regolamento EU 2016/679)

Spett. le

ENTE Parco Regionale dei Castelli

Romani via Cesare Battisti 5,

00040 Rocca di Papa

(RM) Telefono 06 9479931

E-mail: protocollo@parcocastelliromani.it

PEC: parconaturalecastelliromani@pec.regione.lazio.it

Oggetto: Consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a

dopo aver ricevuto e letto attentamente l'informativa di cui agli Articoli 12 e 13 del Regolamento EU 679 del 2016 e consapevole dei diritti sanciti dall'Articolo 13, lettera b) e dagli Articoli 15, 16, ,17, 18 e 20 del Regolamento:

- Dà il consenso
 Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali effettuati con le modalità e per le finalità (punto 3) specificate nell'informativa, sempre nei limiti in cui esso sia strumentale alla specifica finalità perseguita o all'erogazione dei servizi richiesti. Tale trattamento è necessario per consentire l'erogazione dei servizi richiesti, pertanto, il mancato consenso al trattamento comporterà l'impossibilità per l'Ente Parco di erogare gli stessi.

Dà il consenso

Nega il consenso

al trattamento dei propri dati personali particolari come riportati al punto 4 dell'Informativa.

Luogo e Data*

Firma*