



Amministrazione destinataria  
 Comune di Sirmione  
 Ufficio destinatario



## Domanda di rilascio di autorizzazione forestale

*Ai sensi dell'articolo 43 della Legge Regionale 05/12/2008, n. 31*

### Il sottoscritto

Cognome  Nome  Codice Fiscale

Data di nascita  Sesso  Luogo di nascita  Cittadinanza

Residenza  
 Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP

Telefono cellulare  Telefono fisso  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale  Tipologia

Sede legale  
 Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP

Codice Fiscale  Partita IVA

Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio  Provincia  Numero Iscrizione

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

a) Tipologia della domanda

il rilascio di autorizzazione alla trasformazione del bosco

<input type="checkbox"/>	ceduo
<input type="checkbox"/>	alto fusto
<input type="radio"/>	in presenza di piano di indirizzo forestale
<input type="radio"/>	in assenza di piano di indirizzo forestale e la tipologia di intervento è tra quelle indicate dal Punto 3.2 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="checkbox"/>	opere di pubblica utilità
<input type="checkbox"/>	viabilità agro-silvo-pastorale
<input type="checkbox"/>	allacciamenti tecnologici e viari agli edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	ampliamenti o costruzione di pertinenze di edifici esistenti
<input type="checkbox"/>	manutenzione, ristrutturazione, restauro e risanamento conservativo di edifici esistenti purché non comportino incremento di volumetria e siano censiti dall'Agenzia del Territorio
<input type="checkbox"/>	adeguamento igienico sanitario, o altri adeguamenti derivanti da obblighi di legge, di edifici esistenti e censiti dall'Agenzia del Territorio
<b>pertanto allega dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera</b>	
<b>Superficie inferiore o superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675</b>	
<input type="radio"/>	inferiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<input type="radio"/>	superiore alle soglie previste al Punto 4.1 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675 pertanto, relativamente alla forma di compensazione
<input type="radio"/>	non sono dovuti interventi compensativi
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta è la monetizzazione
<b>pertanto allega computo degli oneri dovuti</b>	
<input type="radio"/>	la forma di compensazione prescelta prevede la realizzazione degli interventi previsti al Punto 4.3 della Deliberazione della Giunta Regionale 21/09/2005, n. 8/675
<b>pertanto allega progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione</b>	

b) Tipologia dell'intervento

Descrizione intervento

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

#### c) Titolarità dell'intervento

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto

*(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)*

Titolo richiedente (proprietario, comproprietario, ecc.)

Se altro negozio giuridico

dell'immobile interessato dall'intervento e di

- avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento
- non avere titolarità esclusiva all'esecuzione dell'intervento, ma di disporre comunque della dichiarazione di assenso dei terzi titolari di altri diritti reali o obbligatori, come risulta dall'allegato "Ulteriori intestatari", compilato e firmato da parte di tutti i comproprietari (corredato da copia di documento d'identità in caso di presentazione cartacea)

#### d) Localizzazione dell'intervento

che l'intervento interessa l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale

#### e) Classe di fattibilità geologica

che l'intervento ricade in classe di fattibilità geologica

*(specificare la sottozona se indicata nello Studio Geologico Comunale e se rilevante ai fini della pratica)*

Classe	Sottoclasse
<input type="checkbox"/> 1 - fattibilità senza particolari limitazioni	
<input type="checkbox"/> 2 - fattibilità con modeste limitazioni	
<input type="checkbox"/> 3 - fattibilità con consistenti limitazioni	
<input type="checkbox"/> 4 - fattibilità con gravi limitazioni	

pertanto l'intervento

- non è soggetto a valutazione di compatibilità geologica
- è soggetto a valutazione di compatibilità geologica, pertanto

**allega indagine e relazione geologica**

**f) Tutela paesaggistica e altri vincoli**

che l'immobile oggetto dell'intervento ricade nei seguenti vincoli

<input type="checkbox"/>	beni paesaggistici ai sensi dell'articolo 136 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	aree di interesse paesaggistico ai sensi dell'articolo 142 del Decreto Legislativo 22/01/2004				
<input type="checkbox"/>	tutela e trasformazione del bosco ai sensi dell'articolo 43 della legge Regionale 05/12/2008, n. 31				
<input type="checkbox"/>	sito Rete Natura 2000 ai sensi della Direttiva del Parlamento europeo e del Consiglio 21/05/1992, n. 92/43/CEE				
	<table border="1"><thead><tr><th>Codice del sito</th><th>Nome del sito</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Codice del sito	Nome del sito		
Codice del sito	Nome del sito				
<input type="checkbox"/>	altro (specificare)				

**g) Precedenti titoli abilitativi**

che sull'immobile

non sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi

sono stati rilasciati precedenti titoli abilitativi  
*(indicare anche precedenti autorizzazioni paesaggistiche)*

Tipo di procedimento	Numero/Protocollo	Data

**tecnico incaricato**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

## Elenco degli allegati

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

- |                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione fotografica a colori  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici  |
| <input type="checkbox"/>            | indagine e relazione geologica   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione forestale  |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione di pubblica utilità delle opere o inquadramento dell'opera                               |
| <input type="checkbox"/>            | computo degli oneri dovuti   |
| <input type="checkbox"/>            | progetto esecutivo relativo all'intervento di compensazione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento  |
| <input type="checkbox"/>            | copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura                                     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati <i>(specificare)</i>  |

Sirmione

Luogo

Data

il dichiarante