

	Amministrazione destinataria Comune di Altopiano della Vigolana  Ufficio destinatario Segreteria/sportello polifunzionale	
---	---	--

## Domanda di taglio nei boschi privati

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					

### CHIEDE

il permesso di tagliare

Sulla p.f.		In località	
Castale di			

### della quale è proprietario/a

Quantità		Di legna di	
q			
Il seguente legname			

### il seguente legname

Legname	
<input type="checkbox"/>	abete rosso
	Quantità
	m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	abete bianco
	Quantità
	m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	pino
	Quantità
	m <sup>3</sup>
<input type="checkbox"/>	larice
	Quantità
	m <sup>3</sup>

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

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

<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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Altopiano della Vigolana		
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>