

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALL'ABBATTIMENTO DI ALBERI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

in qualità di: Proprietario  / Affittuario  / Amministratore

dell'abitazione  / dell'immobile  / del fondo

ubicato in via/piazza \_\_\_\_\_

chiede l'autorizzazione all'abbattimento di n. \_\_\_\_ albero/i di \_\_\_\_\_

- perché:  pericolante  
 presenza di patologie  
 privo di attività vegetativa  
 densità elevata  
 danni a strutture edilizie  
 altro \_\_\_\_\_

Allego:

- n. \_\_\_\_\_ foto retrofirmate e datate dell'albero;
- fotocopia firmata dello stradario indicante l'esatta posizione dell'immobile e dell'albero rispetto alla via;
- relazione asseverata di tecnico abilitato attestante i danni a strutture edilizie legittime con indicazione degli estremi dei titoli abilitativi edilizi;
- relazione di professionista abilitato attestante la patologia dell'albero;
- fotocopia documento di identità;
- copia del pagamento dei diritti di segreteria.

Dichiaro che l'abbattimento non è propedeutico ad intervento edilizio e mi impegno alla sostituzione dell'alberatura abbattuta con altra alberatura scelta nella tabella allegata al "Regolamento comunale per la tutela del patrimonio arboreo".

Qualora l'albero non ricada in area sottoposta a vincolo paesaggistico ai sensi del D.Lgs 42/04, decorsi 30 giorni dalla data di protocollo della presente istanza, in assenza di prescrizioni o motivato provvedimento di diniego, procederò all'abbattimento. Procederò inoltre, entro 60 giorni dalla data di protocollo della presente richiesta, al reimpianto di altra alberatura.

Mi impegno a trasmettere documentazione fotografica comprovante l'avvenuto impianto.

Qualora non mi fosse possibile procedere al reimpianto, mi impegno a versare all'Amministrazione Comunale una somma pari al valore di mercato dell'albero abbattuto, comprensivo del costo occorrente per l'impianto di un nuovo albero sul territorio comunale, che sarà effettuato a cura del Servizio Opere Pubbliche.

recapiti telefonici del richiedente per comunicazioni:

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

firma del richiedente

Monterotondo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_