

All'uopo comunica che l'area interessata:

Vincoli (Area Protetta e/o Area soggetta a Piano Paesistico):

<input type="checkbox"/>	Ricade in Area S.I.C. (Sito Interesse Comunitario) Codice
<input type="checkbox"/>	Ricade in Area Z.P.S. (Zona a Protezione Speciale) Codice
<input type="checkbox"/>	Ricade in Area Parco Nazionale Appennino Lucano Val d'Agri- Lagonegrese – Zona 1 <input type="checkbox"/> ; Zona 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ricade in Area Parco nazionale del Pollino – Zona 1 <input type="checkbox"/> ; Zona 2 <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare)

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza delle norme contenute nel regolamento attuativo per il taglio dei boschi, approvato con D.G.R. n° 956/2000 avente ad oggetto "Modifiche di attuazione recante le norme per il taglio dei boschi" di cui alla D.G.R. n° 1734/99 e alla D.G.R. n° 2827/99.

Allegati

<input type="checkbox"/>	Planimetria Catastale
<input type="checkbox"/>	Visura Catastale
<input type="checkbox"/>	Relazione di taglio ai sensi dell'art. 3 della D.G.R. n° 956/2000
<input type="checkbox"/>	Progetto di taglio ai sensi dell'art. 4 della D.G.R. n° 956/2000
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione/i sostitutive relativa a
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante il legittimo possesso (specificare)

la/il dichiarante

(1) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla legge 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e successive modificazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/1996 presentando richiesta direttamente presso l'Area Programma Val d'Agri.

(1) Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Si chiede che ogni comunicazione inerente la presente pratica sia inviata al seguente indirizzo:

(se si tratta di persona o indirizzo diversi da quelli indicati nella pag. 1)

Sig./ra	Nome		Cognome	
	Comune		Provincia	CAP
indirizzo	Via / Piazza			N°

_____ li _____
(luogo e data)

la/il dichiarante

(1) _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui alla legge 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di cui al DPR 318/1999 e successive modificazioni. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 13 della legge 675/1996 presentando richiesta direttamente presso l'Area Programma Val d'Agri.

(1) Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità

