

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ABBRUCIAMENTO

Alla

Stazione Forestale Seneghe – Via degli Artigiani 4
Tel. 078354418 – cell. 3482573068 – 3663508257
Mail cfva.sfseneghe@regione.sardegna.it
PEC cfva.sfseneghe@pec.regione.sardegna.it

Il sottoscritto _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____ Residenza:

Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____) Via/Piazza

_____ n. _____, in qualità di _____ (proprietario,

conduttore, rappresentante di Società, mezzadro altro.) dei terreni sotto specificati;

Codice Unico Anagrafe Aziendale _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

che gli venga concessa l'**autorizzazione** per esercitare la pratica agricola/selvicolturale di abbruciamento nei seguenti terreni: secondo il prospetto riportato

Comune	Località	Foglio	Mapp.	Superf. ettari	Coltura in atto	Vincoli esistenti (SIC, ZPS,	Giorno/i previsto/i

Il sottoscritto, dichiara: - di **essere** _____ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria, ecc.) dei terreni sotto specificati **Codice Unico Anagrafe Aziendale** _____ - _____;

- di essere a conoscenza del contenuto delle Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti, impegnandosi alla loro piena osservanza, con particolare riferimento alle modalità, tempi e condizioni di esecuzione delle operazioni di abbruciamento e le relative sanzioni per la loro mancata osservanza. Il sottoscritto, in relazione all'attività oggetto della presente domanda, dichiara:

- che i terreni contraddistinti al F. _____ **Mapp.** _____ SONO/NON SONO soggetti al rispetto degli impegni sul principio di "Condizionalità"; - che si tratta di un'attività agricola/selvicolturale finalizzata a **'Pratica agricola di abbruciamento stoppie e residui colturali'**

Rende le dichiarazioni di cui sopra ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di mendaci dichiarazioni. 20

Comunica ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy resa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, messa a disposizione dell'Ispektorato competente.

Assume fin da ora la piena responsabilità penale e civile di fatti che possono derivare dalle operazioni di abbruciamento medesime, garantendo di adottare tutte le cautele ed i dispositivi idonei ad evitare la propagazione del fuoco al di fuori delle aree di cui alla presente istanza ed in particolare la presenza, sino al completo spegnimento, di **numero** _____ persone e delle seguenti **dotazioni**: _____.

Allega una copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità (eccetto i cassi di presentazione diretta all'Ufficio ricevente, firma digitale ovvero trasmissione via pec).

_____ Li _____

Firma