

COMUNE DI SENEGHE

Provincia di Oristano

C.F. e P.I.: 00070890959

09070 Piazza G. A. Deriu n. 1 - Tel 0783.548012-548013 - Fax 0783.51652

comune.seneghe@tiscali.it - protocollo.seneghe@pec.comunas.it



Mod. AL-Tc

Ufficio Tecnico

Marca da bollo
Euro 16,00

**AL RESPONSABILE AREA TECNICA
COMUNE DI SENEGHE
Piazza G. A. Deriu n° 1
09070 SENEGHE**

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LAVORI DI TAGLIO COLTURALE

Il sottoscritto _____

(C.F.: _____) nato a _____

_____ (____) il _____, residente a

_____ (____) in Via _____

_____ n° _____;

e il sottoscritto _____

(C.F.: _____) nato a _____

_____ (____) il _____, residente a

_____ (____) in Via _____

_____ n° _____;

qual___ titolar___ del diritto di _____,

chied

l'autorizzazione per i seguenti lavori di taglio colturale:

da eseguire nella strada vicinale/comunale in località _____
_____, distinta in Catasto al Foglio _____ del N.C.T.,
zona "____" del P.U.C. vigente.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- Planimetria ed elaborati tecnici;
- Documentazione fotografica;
- Richiesta di autorizzazione di cui all'art. 151 del T.U. in materia di beni culturali e ambientali (D.LGS. 29/10/1999 n° 490);
- Marca da bollo da € 16,00 per la relativa autorizzazione;
- Ricevuta comprovante l'avvenuto versamento della somma di € 25,82 per diritti di segreteria, eseguito mediante conto corrente postale n° 16166092 intestato al Comune di Seneghe - Servizio di Tesoreria - 09070 Seneghe;
- _____;
- _____.

Seneghe, li _____

I Richiedenti
