



**PARCO
NATURALE REGIONALE
dei MONTI SIMBRUINI**

mod. N.O.FOR-2014

Comune di: _____

All'Ente PNR dei Monti Simbruini

Via dei Prati, 5

00020 – Jenne (RM)

FAX: 0774.827183

Posta Elettronica Certificata: parcomontisimbruini@regione.lazio.legalmail.it

Richiesta Nulla Osta Forestali – Interventi sulle risorse forestali e vegetazionali

(ai sensi dell'art. 28 L.R. del 6 ottobre 1997 n. 29 e dell'art. 5 comma 5 L.R. del 28 ottobre 2002 n. 39)

Per ogni richiesta di nulla osta occorre effettuare un pagamento di € 8,00 per taglio alberi singoli/decespugliamento, di € 15,00 Per taglio boschi sotto i 3 ettari, di € 30,00 per taglio boschi sopra i 3 ettari, tramite versamento postale su c.c. n. 34499590 intestato alla Tesoreria del Parco Naturale Regionale dei Monti Simbruini, Via dei Prati, 5 – 00020 Jenne (RM) indicando nella causale “ Diritti di Segreteria per Rilascio N.O. Forestale”.

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

Residente in: _____ Prov. _____

indirizzo: _____ n. _____ C.A.P. _____

telefono: _____ cell. _____ fax: _____

e-mail: _____ PEC: _____

in qualità di : proprietario possessore conduttore (*barrare la casella che interessa*)

del bosco o terreno sito nel Comune di _____

località _____

foglio/i _____ particella/e _____

fa domanda affinché venga concesso il **NULLA OSTA** ai sensi dell'art. 28 della L.R. del 6 ottobre 1997, n. 29 per:

Descrizione dell'intervento (*barrare la casella che interessa*)

taglio di fine turno bosco ceduo matricinato di superficie ettari _____

taglio di fine turno fustaia di superficie ettari _____

taglio di dirado bosco ceduo matricinato di superficie ettari _____

taglio di dirado fustaia di superficie ettari _____

taglio n. _____ piante delle seguenti specie _____

per il seguente motivo _____

Specie legnose prevalenti componenti il soprassuolo (*barrare la casella che interessa*)

faggio carpino quercia (specificare) _____

altre specie (specificare quali) _____

**Parco Naturale Regionale
dei Monti Simbruini**

Via dei Prati, 5
00020 Jenne (RM)
tel. +39.0774.827219 - 21
fax +39.0774.827183
www.simbruini.it

p.iva I1057601004
c.f. 94006850583
monti.simbruini@simbruini.it
parcomontisimbruini@regione.lazio.legalmail.it





PARCO NATURALE REGIONALE dei MONTI SIMBRUINI

Stato del bosco

età del bosco dall'ultimo taglio _____

età e condizioni dei popolamenti circostanti _____

eventuale patologia riscontrata _____

Note _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE ALLA RICHIESTA

In caso di documentazione incompleta i termini di conclusione del procedimento sono interrotti per impossibilità a procedere all'istruttoria della pratica

- Mappa particellare del catasto terreni con evidenziata la superficie interessata al taglio;
- Visura catastale delle particelle da sottoporre al taglio;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (in allegato A) ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, attestante il fatto di essere proprietario, possessore o conduttore del fondo. Nel caso ci siano altri proprietari o possessori è necessaria la dichiarazione sostitutiva (in allegato A, punto 2) che questi sono stati informati e acconsentono all'esecuzione del taglio;
- Copia del documento di riconoscimento del proprietario, possessore o conduttore del fondo ed eventuali deleghe a presentare istanza di taglio, corredate di fotocopia di un documento di riconoscimento del delegato;
- Nel caso di terreni gravati da usi civici, dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (in allegato A, punto 3) ai sensi dell'art. 47 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 attestante il fatto che il fondo stesso sia dato in uso al richiedente.
- Fotocopia del versamento effettuato per i diritti di segreteria per rilascio N.O. Forestale.

Si allegano inoltre i seguenti documenti:

n° _____ copie degli elaborati tecnici _____

documentazione fotografica _____

altro _____

Il sottoscritto dichiara, di prendere atto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "*Codice in materia di protezione dei dati personali*" e di autorizzare al trattamento dei dati personali che lo riguardano. Tale trattamento, cautelato da misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà per sole finalità istituzionali e strumentali dell'Ente.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 dichiaro che quanto espresso a pagina 1 e 2 corrisponde a verità.

Letto, approvato e sottoscritto

Data _____

Firma _____

Si fa presente che il nulla osta dell'Ente Parco è rilasciato entro 60 giorni dalla richiesta (art. 13 legge 6 dicembre 1991 n. 394) e che l'intervento di taglio potrà essere effettuato solo a seguito dell'autorizzazione rilasciata dall'Ente territoriale competente (Comune, Provincia o Comunità Montana).



**PARCO
NATURALE REGIONALE
dei MONTI SIMBRUINI**

Allegato A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

IL PRESENTE ATTO E' PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL MODULO RICHIESTA NULLA OSTA FORESTALI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ in Via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

• **DI ESSERE** allo stato attuale unico proprietario unico possessore unico conduttore
del fondo per il quale si chiede il nulla osta, censito al catasto del Comune di _____
al foglio/i n° _____ particella/e _____

OPPURE

• **DI CONDIVIDERE** la proprietà il possesso la conduzione

del fondo per il quale si chiede il nulla osta, censito al catasto del Comune di _____
al foglio/i n° _____ particella/e _____
con altri aventi diritto i quali sono al corrente e acconsentono all'esecuzione degli interventi descritti nel presente modulo di
domanda.

OPPURE

• **DI ESSERE IL POSSESSORE** del fondo attualmente dato in uso al sottoscritto dal Comune di _____
censito al catasto di _____
al foglio/i n° _____ particella/e _____

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure mezzo posta.