



Amministrazione destinataria

Comune di Pisa

Ufficio destinatario

Segnalazione certificata attività per taglio piante di alto fusto***Ai sensi dell'articolo 19 della Legge 07/08/1990, n. 241 e articolo 53 del Regolamento Edilizio Unificato*****DATI DEL TITOLARE** (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome	Nome	Codice Fiscale				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia	Stato			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Residenza						
Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso/cellulare	Domicilio digitale (*)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					

(*) dal punto di vista normativo, il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 eIDAS

DATI DELLA DITTA O SOCIETA' (eventuale)

In qualità di					
<input type="text"/>					
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Sede legale					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Telefono fisso/cellulare	Domicilio digitale (*)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

☐ **DATI DEL PROCURATORE/DELEGATO** (compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome	Nome	Codice Fiscale				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia	Stato			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Residenza						
Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso/cellulare	Domicilio digitale (*)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>					

che l'intervento riguarda l'immobile sito in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
il procedimento riguarda ulteriori immobili

Destinazione d'uso principale (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

COMUNICA

relativamente all'area sopra individuata, il taglio di

Specificare numero piante tagliate

Specificare specie di piante

per il seguente motivo

Motivo

- ☐ articolo 53, comma 2, lettera a) o b) del Regolamento Edilizio per manifesta instabilità della pianta o motivi fitosanitari ed allega relazione di tecnico professionista agronomo o forestale in cui vengono esposti i motivi dell'abbattimento
- ☐ articolo 53, comma 2, lettera c) o d) del Regolamento Edilizio per motivi di danneggiamento di manufatti e/o reti tecnologiche o nuova costruzione manufatti ed allega relazione di tecnico professionista in cui vengono esposti i motivi dell'abbattimento

che relativamente alla medesima area sarà previsto il reintegro delle alberature con il reimpianto di

Specificare numero piante reimpiantate

Specificare specie delle piante reimpiantate

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che l'area oggetto di intervento risulta

- ☐ non vincolata
- ☐ vincolata
- ☐ soggetta a vincolo di cui alla Parte II del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42 riguardo alla tutela dei beni culturali; risulta subordinato all'acquisizione dell'atto di assenso
(Allegato nulla osta)
- | Numero | Data |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- ☐ interessata da vincolo di cui alla Parte III del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42 riguardo alla tutela dei beni paesaggistici e ambientali
(Autorizzazione paesaggistica - ambientale (articolo 88 della Legge Regionale 03/01/2005, n. 1))
- | Numero | Data |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- ☐ assoggettata alla disciplina di cui alla Legge 06/12/1991, n. 394 (Legge quadro sulle aree protette) ed in particolare alla Legge Regionale 13/12/1979, n. 61 e alla Legge Regionale 16/03/1994, n. 24 (leggi di istituzione e gestione del parco naturale di Migliarino, S.Rossore e Massaciuccoli); risulta subordinato all'acquisizione dell'atto di assenso
(Nulla osta)
- | Numero | Data |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
- ☐ ricade in zona tutelata, ma le opere non comportano alterazione dei luoghi o dell'aspetto esteriore degli edifici ovvero non sono soggetti ad autorizzazione ai sensi dell'articolo 149 del Decreto Legislativo 22/01/2004, n. 42 e del Decreto del Presidente della Repubblica 13/02/2017, n. 31, Allegato A e articolo 4

SOLLEVA

il Comune di Pisa da ogni responsabilità nei confronti dei terzi

il tecnico rilevatore

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				

consapevole che ai fini della relazione asseverata i professionisti competenti assumono la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli art. 359 e 481 del codice penale e che in caso di false attestazioni l'autorità comunale dà contestuale notizia all'autorità giudiziaria ed al consiglio dell'ordine di appartenenza per l'irrogazione delle sanzioni disciplinari

ASSEVERA

la conformità della presente segnalazione alle previsioni e prescrizioni dell'articolo 53 del Regolamento Edilizio vigente

DICHIARA

che per l'intervento in oggetto non necessita produrre ulteriore documentazione oltre a quella allegata

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ soggetti coinvolti
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☒ relazione tecnica ai sensi dell'articolo 53 del REU
(motivazioni dell'abbattimento)
- ☒ pareri, nulla osta e atti d'assenso necessari per poter eseguire i lavori
- ☒ estratto cartografico del regolamento urbanistico con l'individuazione dell'ubicazione del fabbricato o area oggetto d'intervento
- ☒ planimetria area con individuazione delle piante esistenti e di quelle da abbattere ed il riposizionamento delle nuove
- ☒ documentazione fotografica esaustiva dell'area e delle piante esistenti
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pisa

Luogo

Data

il dichiarante

il tecnico rilevatore