



Spett.le Provincia del Sud Sardegna  
 Area Ambiente  
 Via Argentaria, 14  
 09016 Iglesias  
 PEC: protocollo@cert.provincia.sudsardegna.gov.it

Riservato al protocollo

Marca  
 Da Bollo  
 € 16.00

**Oggetto: Richiesta di autorizzazione all'espianto di alberi di olivo si sensi dell'art. 2 del D.Lgs. Lgt. 27 luglio 1945, n. 475 e successive modificazioni.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ dei terreni di seguito indicati

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'espianto / spostamento di n. \_\_\_\_\_ alberi di olivo ubicati come di seguito indicato:

Comune	foglio	mappale	località	numero olivi da espiantare
<b>Totale</b>				

a tale scopo dichiara che il motivo della presente richiesta è il seguente:

- morte fisiologica delle piante,
- improduttività dovuta a cause non rimovibili,
- eccessiva fittezza dell'impianto arboreo,



- altro (specificare) \_\_\_\_\_
- Dichiaro inoltre di avere disponibilità di un'area idonea al reimpianto degli olivi espianati ubicata in Comune di \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_
  - Dichiaro inoltre  di non avere espianato  di avere espianato n. \_\_\_\_ piante di olivo nell'ultimo biennio

Allega:

- Corografia su IGM in scala 1:25000 dei terreni interessati all'intervento.
- Foto aerea in scala adeguata della zona interessata con indicati gli olivi che si intende espianare.
- Foto degli olivi che si intende espianare (anche su supporto informatico).
- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.
- Autocertificazione attestante la proprietà dei terreni interessati all'intervento. (mod. EO\_Autocert)

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi del D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

il Richiedente

\_\_\_\_\_