

chiede

il parere della Commissione per il Paesaggio
per la tipologia di attività indicata al successivo paragrafo 4

4. Tipologia dell'attività

- abbattimento o espianto di “**alberi d’alto fusto isolati, piccoli nuclei boschivi aziendali, esemplari o filari di cipresso, frammenti di bosco planiziale, boschi riparali, complessi di vegetazione igrofila**” (comma 6 dell’art. 15 delle norme del Reg. Urb.). E’ consentita soltanto per comprovate ragioni fitosanitarie, con l’obbligo di reimpianto compensativo.
- taglio o estirpazione di “**oliveti terrazzati o ciglionati**” (comma 7 dell’art.15 delle norme del Reg. Urb.). E’ consentita soltanto per comprovate ragioni fitosanitarie o per ragioni attinenti la corretta pratica agronomica, con l’obbligo di reimpianto compensativo.
- taglio o estirpazione di “**alberi di olivo**” (comma 8 dell’art.15 delle norme del Reg. Urb.). E’ consentita soltanto alle seguenti condizioni indicate alle lett. a e b dell’art.15.8 RU:
 - a) le nuove sistemazioni idraulico agrarie minimizzino i movimenti di terra, garantiscano uguali o migliori prestazioni della regimazione idraulica, mantengano gli eventualmente presenti elementi di sistemazione tradizionali;
 - b) ove gli oliveti vengano sostituiti con diverse colture, queste ultime appartengano al novero di quelle tradizionali del territorio del Comune di Pontassieve, oppure, comunque, siano tali da inserirsi armonicamente nel paesaggio caratterizzante tale territorio.

a tal fine allega alla presente domanda:

5. Documenti allegati

- l’attestazione del versamento di **Euro 51,65** (quali **DIRITTI DI SEGRETERIA** [Del. G.M. n. 9 del 03/02/2022]): il pagamento deve essere effettuato sul sito internet del Comune di Pontassieve www.comune.pontassieve.fi.it alla sezione pagoPA.
- progetto previsto dall’art.15.9 del Regolamento Urbanistico:
 - a) Relazione tecnico-agronomica a firma di un professionista abilitato.
 - b) Planimetrie in scala non inferiore a 1:2000, recanti tra l’altro l’indicazione delle curve di livello e di ogni elemento delle sistemazioni esistenti.
 - c) Documentazione fotografica.

In fede

luogo..... li.....

l’avente titolo

(firma da apporre davanti all’impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati di cui al presente procedimento amministrativo sono trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 679/2016 e al d.lgs. 196/2003 come modificato dal d.lgs. 101/2018. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza di legge. L’interessato può esercitare i diritti a tutela della privacy presentando richiesta direttamente presso il Settore 4 Pianificazione Territoriale

ALLEGATO 1

Dati relativi agli altri aventi titolo

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail @ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail @ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail @ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

Cognome	Nome
nato/a a	Prov. il residente
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
cittadinanza italiana ovvero	C.F.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> legale rappresentante della società con denominazione e
ragione sociale	con sede <input type="checkbox"/> legale <input type="checkbox"/> amministrativa
nel Comune di	Prov. c.a.p. via/piazza
..... n.c.	Tel. / Fax /
P.IVA	C.F.
Cellulare	e-mail @ <input type="checkbox"/> (barrare se e-mail con firma digitale)

In fede
luogo..... li.....

il dichiarante

(firma da apporre davanti all'impiegato oppure allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità)