Al Comune di Vicchio

Marca da Bollo

€ 16,00

Ufficio Sviluppo Economico

Via Garibaldi, 1- Vicchio 50039

comune.vicchio@postacert.toscana.it

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE DI VICCHIO**  **RICHIESTA DI RINNOVO DI TARTUFAIA NATURALE CONTROLLATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERIZIA ASSEVERATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A – DATI ANAGRAFICI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati anagrafici del proprietario** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | |  | | | | | **COGNOME** | | | |  | | | | | | | | |
| **Luogo di nascita** | | | |  | | | | | | **Prov.** | | |  | **Data di nascita** | | | | |  | | |
| **CF** | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | |  | | | | | **COGNOME** | | | |  | | | | | | | | |
| **Luogo di nascita** | | | |  | | | | | | **Prov.** | | |  | **Data di nascita** | | | | |  | | |
| **CF** | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| *Aggiungere eventuali altre righe* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dati anagrafici del richiedente** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME** | | | |  | | | | | **COGNOME** | | | |  | | | | | | | | |
| **Luogo di nascita** | | | |  | | | | | | **Prov.** | | |  | **Data di nascita** | | | | |  | | |
| **CF** | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Residente a** | | | |  | | | | | | **Prov.** | | |  | | | | | | | | |
| **Via** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tel.** | | | |  | | | | | **mail** | | | |  | | | | | | | | |
| **Tipologia soggetto richiedente** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Associazione, privato cittadino, az. agricola, attività commerciale, altro* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tesserino autorizzativo alla raccolta n°** | | | | | | | |  | | | **Rilasciato dal Comune di** | | | | | | |  | | | |
| **In data** | | | | | |  | | | | | **Allegare copia del versamento annuale** | | | | | | | | | | |
| **Attestazione di raccolta n°** | | | | | |  | | | | | **Rilasciata il** | | | | |  | | | | | |
| **B – DESCRIZIONE AREA** tartufaia naturale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Caratteristiche ecologiche dell’ambiente (terreno, vegetazione e microclima)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **C – DATI CATASTALI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Superfici ed indicazioni catastali** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Foglio | | Particella n° | | | Superficie totale | | Superficie interessata | | | | | Comune | | | | | Titolo di possesso/proprietà (1) | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| Superficie totale (2) | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |
| 1. (1) Proprietà. Affitto, comodato, altro | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) Per i richiedenti che non siano Associazioni riconosciute o IAP i limiti di grandezza sono minimo 1 ettaro e massimo 3 ettari | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **L’area della tartufaia naturale controllata rispetta i limiti di distanza di cui all’art.11 commi 5 e 6 della LR 36/2023?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **SI** | **NO** |
| **Inquadramento cartografico scala 1:10.000 degli interventi di mantenimento o miglioramento previsti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Individuazione cartografica scala 1:2.000 dell’area interessata alla tartufaia e posizionamento degli interventi di mantenimento o miglioramento previsti** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentazione fotografica dell’area** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **D – VERIFICA MASSIMALI** *(solo se il richiedente è diverso da IAP o Associazione riconosciuta)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Specie di tartufo per cui si chiede la raccolta riservata | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Superficie area tartufigena Comunale come da mappatura per specie | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Superficie con massimale modificato (art.11 comma 1) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Atto del Comune che modifica massimale (max 40%) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Incidenza della superficie su superficie tartufigena Comunale | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **E – PIANO QUINQUENNALE DI GESTIONE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Interventi di miglioramento o mantenimento previsti, motivazione tecnica, modalità attuative e cronoprogramma. Indicazione della collocazione degli interventi e breve descrizione degli stessi* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **a** |  | | Opere di regimazione delle acque superficiali, quali scoline, fossette, muretti a secco, graticciate | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b** |  | | Avviamento ad alto fusto del bosco, secondo un progetto di taglio, qualora necessario, privilegiando il rilascio di matricine delle specie simbionti con i tartufi | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **c** |  | | Controllo della vegetazione arbustiva infestante | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **d** |  | | Eliminazione e controllo della vegetazione alloctona infestante | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **e** |  | | Sfoltimento dei polloni sulle ceppaie e diradamenti selettivi di piante arboree | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **f** |  | | Eliminazione di piante secche in piedi, secche cadute o pericolanti | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **g** |  | | Irrigazioni e pacciamature | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **h** |  | | Inserimento piante tartufigene | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **i** |  | | Ogni altra pratica agronomica o forestale che si renda necessaria purché nel rispetto dell’ecosistema tartufigeno | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Barrare le operazioni che si intende mettere in atto* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **F - ALLEGATI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a) Dichiarazioni sottoscritte dal richiedente (ALL 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b) Copia versamento annuale bollettino per la raccolta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il Tecnico | | | | | |
| Nome |  | Cognome |  | | |
| Iscrizione all’Albo dei | | | | Al n° |  |
| Tel. |  | | | | |
| Mail |  | | | | |
| Firma |  | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO 1** | | | |
| **DICHIARAZIONI** | | | |
|  | | | |
| Il Richiedente Dichiara | | | |
| * che gli interventi di cui alla domanda sono ammissibili in base alle disposizioni elencate all'art. 1 commi 2, 3, 4, 5, del Regolamento Forestale. | | | |
| * che i dati indicati nella presente domanda corrispondono a verità e possono essere verificati dall’ufficio istruttore. | | | |
| * di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella domanda e negli eventuali allegati, sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000. | | | |
| * di essere consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso. | | | |
| * di essere a conoscenza delle sanzioni amministrative e penali previste dalla normativa vigente in caso di violazioni degli obblighi assunti e delle pertinenti norme in materia. | | | |
| * di avere titolo ad eseguire gli interventi oggetto della richiesta di autorizzazione nei terreni sopra elencati. | | | |
| * che i lavori non inizieranno prima dell’eventuale rilascio dell’autorizzazione richiesta. | | | |
| * che procederà all'esatta individuazione sul terreno dei confini delle superfici in cui sono autorizzati gli interventi. | | | |
| * che consente e garantisce accesso alle persone incaricate all'istruttoria e al controllo dell'attività oggetto di domanda. | | | |
| * che adotterà comunque ogni cautela necessaria ad evitare alterazioni idrogeologiche dell’area oggetto dei lavori nonché danni a persone od a cose, dei quali resterà comunque unico responsabile, impegnandosi a tenere sollevata la amministrazione da ogni controversia o rivendicazione da parte di terzi. | | | |
| * che la realizzazione dei lavori avverrà in conformità alle disposizioni della Legge Forestale, del Regolamento Forestale, dell'autorizzazione e delle eventuali prescrizioni in essa contenute e della domanda di autorizzazione presentata. | | | |
| * Che la realizzazione dei lavori è conforme alle norme inerenti le autorizzazioni idrauliche, se necessarie | | | |
|  | | | |
| **Trattamento dei dati personali (L. 675/96)** | | | |
| Dichiara di essere informato che l'acquisizione e il trattamento anche informatico dei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi allegati è effettuato per le finalità e le attività previste dalla normativa che disciplina l'attività del settore nonché per le attività ad esse connesse, anche ai fini dei controlli da parte degli Organismi nazionali, regionali, di ARTEA, dei Carabinieri Forestale o degli organismi convenzionati, che con la sottoscrizione della presente domanda, sono autorizzati al trattamento dei dati nel rispetto della normativa sulla tutela della riservatezza. | | | |
| FIRMA DEL RICHIEDENTE | | | |
| Nome |  | Cognome |  |
| Codice Fiscale |  |  | |
| Fatto a |  |
| In data |  |
| FIRMA |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONE DI ASSEVERAMENTO**  (Art.19 Legge n.241/90 e s.m.i. – Art.7 comma 3 ter D.P.G.R. n.48/R/2003) | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Il/la sottoscritto/a |  | | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | | |
| Nato/a a |  | | Prov. |  | il |  |
| Con studio in |  | | | | | |
| Iscritto/a all’ordine/albo |  | | | | | |
| Al numero |  | | | | | |
| In qualità di professionista incaricato dalla titolare della presente istanza e di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere tecnici, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 | | | | | | |
| **ASSEVERA** | | | | | | |
| sotto la propria personale responsabilità la conformità dei dati e delle informazioni sopra esposti ed alla documentazione addotta dal richiedente e di non aver reso false attestazioni. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Il tecnico | | Timbro e firma | | | | |