

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'AVVIO LAVORI SU AREE VERDI E/O VIALI ALBERATI DI PROPRIETÀ COMUNALE, IN PROSSIMITÀ DI ALBERI, ARBUSTI

DA CONSEGNARE AL SERVIZIO VERDE URBANO O INVIARE PER E-MAIL A VERDEURBANO@ASPES.IT

Il sottoscritto:

Nominativo

Residente in

Indirizzo Prov. C.A.P.

C.F./P.IVA

Telefono

In qualità di (es: Proprietario, Locatario, ecc)

Titolare dell'autorizzazione / appalto lavori

Ai sensi del vigente **Schema di regolamento del verde urbano e delle formazioni vegetali caratterizzanti il paesaggio rurale marchigiano**, (L. R. n° 6/2005 e s. m. i., integrata con L. R. n° 3 del 18.03.2014 e D. G. R. n° 603/2015) e del **Regolamento Comunale del verde urbano e delle formazioni vegetali caratterizzanti il paesaggio rurale marchigiano del Comune di Pesaro** (approvato con Delibera C.C. n. 129 del 22/12/2016).

RICHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER:

Iniziare i lavori di

.....
.....
.....

in via Prov. C.A.P.

Il responsabile di cantiere è (nominativo),

residente in via Città

Prov. C.A.P. Telefono

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- Progetto esecutivo degli interventi** (con planimetria in scala di dettaglio (< 1:500) delle aree interessate, comprensiva degli impianti sotterranei, della vegetazione esistente e relazione dettagliata degli interventi da eseguire).
- Piano agronomico- forestale di protezione degli alberi in area di cantiere**, redatto in base alle disposizioni previste dall'art. 9 del predetto "Schema di Regolamento del Verde Urbano":

Il sottoscritto si impegna altresì:

a comunicare anticipatamente la data di fine dei lavori all'Ufficio Verde Urbano, al fine di consentire allo stesso le verifiche tecniche per riscontrare l'esistenza di eventuali danni alle piante al fine di determinare le eventuali misure di compensazione/indennizzo previste nella L. R. n° 6/2005 e nelle deliberazioni attuative della Giunta Regionale.

DOMICILIAZIONE

Il sottoscritto nella qualità di richiedente elegge domicilio speciale ai sensi dell'art. 47 del Codice Civile, per tutti gli atti e le comunicazioni concernenti la domanda in oggetto, presso:

Nominativo

Recapito in

Indirizzo Prov. C.A.P.

C.F./P.IVA

Telefono

IL RICHIEDENTE

Luogo e data

(diritti di segreteria pari ad € 59,00)

Il pagamento dei diritti di segreteria si può fare per cassa, per bancomat, mastercard presso la nostra sede oppure tramite bonifico bancario intestato ad Aspes S.p.A., Via Mameli, 15, 61121 Pesaro

Gli estremi per fare il bonifico: IBAN IT 34 Y 05387 13310 000042076147
Banca "BPER - Ag. Corso XI Settembre di Pesaro" (specificare la causale del versamento)