

ALLEGATO A5

*All' U.P. per i Servizi Fitosanitari Regionali
V.le dell'Agricoltura 1/A
37060 Buttapietra (VR)
fax 045/8676937*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ () il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ () in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

che il legname di platano infetto relativo all'intervento di Potatura Abbattimento di cui alla:

vostra ordinanza di abbattimento n. _____ prot. n. _____ del _____

nostra comunicazione di intervento prot. n. _____ del _____ di:

potatura abbattimento, per motivi di pubblica incolumità

è stato distrutto, tramite il fuoco, il giorno _____ presso la località di _____
_____ Comune di _____ Provincia di _____

via/piazza _____ n° _____

Quantità approssimativa del legname smaltito: unità di misura _____ quantità _____

tipo: ramaglia tronchi.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data) _____

Il Dichiarante

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.