



Taglio di Manutenzione

Segnalazione certificata di inizio attività

Il/la sottoscritto/a _____
C.F.: _____ nato il _____ a _____ prov. _____
residente a _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ e-mail: _____

intende procedere al taglio di manutenzione :

tipo di governo del bosco: ☐ ceduo ☐ fustaia ☐ misto

peso del legname: _____ **età media del bosco** _____

estensione dell'area di taglio: _____

tipologia proprietà del bosco: ☐ privato ☐ altri enti pubblici ☐ stato/regione ☐ comuni

modalità di taglio:

☐ taglio di manutenzione in prossimità di strade, ferrovie, edifici, canali, elettrodotti

finalità del taglio:

☐ legna da ardere ☐ legna da lasciare in bosco perché inutilizzabile

☐ legna per altri usi (da lavoro, imballaggi, paleria...)

destinazione del legname: ☐ autoconsumo ☐ commerciale

tipologia intervento di taglio: ☐ conforme al regolamento forestale ☐ in deroga

tipo di possesso del terreno: ☐ affittuario ☐ compratore del legname

☐ delegato dal proprietario ☐ proprietario ☐ proprietario di terreni ad uso civico

☐ titolare di altri diritti o contratti

C.F. del proprietario _____

Dati del proprietario (se non coincidono con i dati del dichiarante):

Tipologia soggetto abilitato al taglio:

☐ Impresa agricola ☐ consorzio forestale ☐ privato persona fisica
☐ ente pubblico; ☐ impresa agricola qualificata iscritta all'albo regionale;
☐ impresa boschiva iscritta all'albo regionale; ☐ privato persona giuridica;

dati dell'esecutore del taglio: _____

annotazioni aggiuntive: _____

Ubicazione della superficie interessata al taglio (coordinate se note):

comune: _____ quota: _____

informazioni relative alle particelle catastali interessate:

località: _____

foglio: _____ mappale: _____ subalterno: _____

specie forestali interessate: _____

impianto di esbosco non aereo.

Non sono previsti contributi pubblici per il taglio.

Galbiate, _____

Firma del richiedente
