



Comunità Montana Lario Orientale-Valle San Martino zona n° 12



DENUNCIA TAGLIO BOSCO

VALIDA SOLO SUL TERRITORIO DELLA Comunita' Montana Lario Orientale Valle San Martino

Tipo di soggetto che presenta la denuncia di taglio: <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Consorzio Forestale <input type="checkbox"/> Ente Pubblico <input type="checkbox"/> Impresa Agricola <input type="checkbox"/> Impresa Boschiva <input type="checkbox"/> Altro Codice Fiscale: _____ Partita Iva: _____	
I dati del soggetto che presenta la denuncia di taglio: Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____ Residente a _____ in via _____ n. _____ Telefono _____ E-mail _____	
I dati del bosco da tagliare: Tipo di governo: <input type="checkbox"/> CEDUO <input type="checkbox"/> ALTO FUSTO <input type="checkbox"/> MISTO (ceduo e alto fusto) Massa di legname in quintali (o in metri cubi in caso di alto fusto) _____ Età media del bosco _____ Superficie interessata al taglio _____ Modalità del taglio: <input type="checkbox"/> Alberi maturi <input type="checkbox"/> Diradamento <input type="checkbox"/> Manutenzione strade, elettroddotti, ecc. Finalità del taglio: <input type="checkbox"/> Legna da ardere <input type="checkbox"/> Legname da opera Destinazione: <input type="checkbox"/> Autoconsumo <input type="checkbox"/> Commerciale Metodo di trasporto legna dopo il taglio: <input type="checkbox"/> Con carico diretto su autoveicolo <input type="checkbox"/> A strascico con verricello <input type="checkbox"/> A strascico con trattore <input type="checkbox"/> Con carriola <input type="checkbox"/> Altro _____	
Tipo di possesso del terreno: <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Delegato dal proprietario <input type="checkbox"/> Compratore del legname <input type="checkbox"/> Affittuario <input type="checkbox"/> Titolare di altri diritti o contratti <input type="checkbox"/> Proprietario di terreno ad uso civico Dati del proprietario (se diverso dal richiedente): Cod. Fiscale _____ Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ in via _____ n. _____ Dati di chi taglia il bosco (se diverso dal richiedente): Cod. Fiscale _____ Cognome _____ Nome _____ Residente a _____ in via _____ n. _____ Telefono _____ E-mail _____	
Particelle site in: _____ Località _____ Mappali n. _____ Specie soggette al taglio: _____	

Firma

Codice Fiscale 92058600138

sede legale: Via P. Vasena 4 - 23851 Sala al Barro, Galbiate (LC) - tel. 0341.240724 e-mail: info@comunitamontana.lc.it