

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ancona

**Ufficio destinatario**

Ambiente, Verde Pubblico, Decoro  
Urbano, Difesa della Costa, Autorità  
competente VAS

**Domanda di autorizzazione per l'estirpazione di una siepe in zona E****Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>			

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**in qualità di**

Ruolo

- proprietario  
 affittuario  
 legale rappresentante  
 amministratore di condominio  
 altro *(specificare)*

**del terreno, giardino, parco di proprietà di**

Cognome	Nome
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**toponomastica**

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>							

## COMUNICA

di estirpare le seguenti siepi

Descrizione e indicazione siepe	Lunghezza lineare	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m
<input type="text"/>	<input type="text"/>	m

Che il terreno/giardino/parco è contraddistinto al Catasto con i seguenti riferimenti

<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>

che per il luogo di impianto compensativo

si utilizza un terreno privato ricadente all'interno del territorio del Comune di Ancona

<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> catasto		
Foglio	Mappale	<input type="text"/>

catasto

Foglio

Mappale

si utilizza un terreno privato ricadente all'interno del territorio del Comune di Ancona

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

documentazione fotografica

pagamento dell'imposta di bollo

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ancona

Luogo

Data

il dichiarante