



ALLEGATO (A)

ALTRI/E AVENTI TITOLO

▪ Il/La sottoscritto/a (1) Cod. Fisc. / Part.IVA
nato/a a il / / residente a c.a.p.
via n. telefono
in qualità di (2) ;

▪ Il/La sottoscritto/a (1) Cod. Fisc. / Part.IVA
nato/a a il / / residente a c.a.p.
via n. telefono
in qualità di (2) ;

DELEGA/NO

nome e cognome (3) Cod. Fisc.
a presentare anche per proprio conto la

Richiesta	per	“Autorizzazione	al	Taglio	”	per	l’esecuzione	di
.....								
Ubicazione								
[] zona sottoposta a Vincolo Paesaggistico [] zona non sottoposta a Vincolo Paesaggistico.								

ed a ricevere l’eventuale corrispondenza da parte dell’Amministrazione Comunale presso il domicilio eletto dallo stesso.

Firenze, li

Firma

Firma

Si allega fotocopia leggibile di documento di riconoscimento valido di ogni persona firmataria.

NOTE ESPLICATIVE

1. Indicare gli altri soggetti aventi titolo diversi da chi presenta l’istanza;
2. Indicare il titolo legittimante (proprietario/a, comproprietario/a, ecc.);
3. Indicare il soggetto titolare della richiesta di Autorizzazione Paesaggistica.

Qualora il numero degli/delle aventi titolo eccedesse quello degli spazi previsti possono essere depositate ulteriori copie numerate del presente allegato.

Il presente stampato, scaricabile gratuitamente dalla Rete Civica dell’Amministrazione Comunale, composto da n. 1 pagina (comprensiva delle note esplicative), dovrà essere compilato integralmente in ogni sua parte senza ulteriori modifiche, riprodotto in formato A4 su un unico foglio.