



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**“ALLEGATO C” - FAC-SIMILE DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
DI ABBRUCIAMENTO**

Al Corpo forestale e di vigilanza ambientale
Ispettorato di _____

Il sottoscritto _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____
Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____) Via/Piazza
_____ n. _____, Tel. _____, e-mail _____ in qualità di
_____ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria ecc.) dei terreni sotto
specificati;

Codice Unico Anagrafe Aziendale _____

CHIEDE

nel periodo dal __/__/____ al __/__/____ secondo il prospetto riportato, che gli venga
concessa l'autorizzazione per esercitare la pratica agricola/selvicolturale di abbruciamento nei seguenti
terreni:

Comune	Località	Foglio	Mapp.	Superf. ettari	Coltura in atto	Vincoli esistenti (SIC, ZPS, ecc)	Giorno previsto

Il sottoscritto, **dichiara:**

- di essere _____ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria, ecc.) dei
terreni sotto specificati Codice Unico Anagrafe Aziendale _____ - _____;

- di essere a conoscenza del contenuto delle Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti, impegnandosi alla
loro piena osservanza, con particolare riferimento alle modalità, tempi e condizioni di esecuzione delle
operazioni di abbruciamento e le relative sanzioni per la loro mancata osservanza.

Il sottoscritto, in relazione all'attività oggetto della presente domanda, dichiara:

- che i terreni contraddistinti al F. _____ Mapp. _____ SONO/NON SONO soggetti al rispetto
degli impegni sul principio di "Condizionalità";

- che si tratta di un'attività agricola/selvicolturale finalizzata a _____

Rende le dichiarazioni di cui sopra ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni
penali nel caso di mendaci dichiarazioni.

Comunica ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation –
GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati,
anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy resa ai sensi dell'articolo 13
del GDPR 2016/679, messa a disposizione dell'Ispettorato competente.



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

Assume fin da ora la piena responsabilità penale e civile di fatti che possono derivare dalle operazioni di abbruciamento medesime, garantendo di adottare tutte le cautele ed i dispositivi idonei ad evitare la propagazione del fuoco al di fuori delle aree di cui alla presente istanza ed in particolare la presenza, sino al completo spegnimento, di numero _____ persone e delle seguenti dotazioni: _____

Allega una copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità (eccetto i casi di presentazione diretta all'Ufficio ricevente, firma digitale ovvero trasmissione via pec).

Luogo e data

Firma