



RICHIESTA ABBATTIMENTO ESEMPLARI ARBOREI

Spett.le
Comune di Buccinasco
Settore Ambiente e Controllo del Territorio
Via Roma, 2
20090 – Buccinasco (MI)

OGGETTO: richiesta autorizzazione all'abbattimento di esemplare/i arboreo/i

Il sottoscritto / la società.....
residente a / con sede a
in via/piazza n.
TELEFONOreperibile negli orari.....
e-mail.....

- proprietario dell'area sita in Buccinasco, via.....
- delegato dalla proprietà Sig.
per l'area sita a Buccinasco in via.....
in qualità di :
 - Amministratore dello stabile
 - Ditta incaricata dei lavori

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE PER

L'abbattimento di n. ____ albero/arbusto della/e seguente specie

Perché sussiste almeno uno dei seguenti requisiti

- condizioni di pericolo (allegare relazione botanica fitosanitaria);
- cause fitopatologiche (allegare relazione botanica fitosanitaria);
- documentata opportunità agronomica, come la contiguità ad altre essenze o manufatti che ne pregiudicano il regolare sviluppo (allegare relazione botanica fitosanitaria);
- piante, il cui normale sviluppo vegetativo, risulta essere irrimediabilmente compromesso per cause naturali o per interventi inadeguati effettuati nel passato (allegare relazione botanica fitosanitaria);
- prevalenti ed inderogabili interessi pubblici o interferenza con interventi edilizi (specificare di seguito estremi del progetto o altro);
- interventi di ristrutturazione di ambiti verdi o inserimento in un progetto di ristrutturazione ambientale alla cui approvazione resta subordinato (specificare di seguito estremi del progetto);

Intende sostituire le medesime con le seguenti piante:



Si ricorda che il Regolamento comunale prevede, in caso di autorizzazione all'abbattimento e al fine di reintegrare la consistenza del patrimonio arboreo esistente sul territorio comunale, per ciascun individuo arboreo abbattuto l'obbligo di piantumare almeno un'altra pianta, scegliendo prioritariamente tra le essenze autoctone e di dimensioni tali da assicurare un rapido effetto paesaggistico.

A causa della presenza del coleottero *Anoplophora chinensis* sul territorio di Buccinasco sono da escludere le essenze per le quali vige il divieto assoluto di messa a dimora nelle aree definite "di quarantena": *Acer spp.*, *Platanus spp.*, *Betula spp.*, *Carpinus spp.*, *Fagus spp.*, *Corylus spp.*, *Lagestroemia spp.*, *Malus spp.*, *Pyrus spp.*, *Prunus laurocerasus*, *Prunus spp.*".

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il competente ufficio comunale ha la facoltà di richiedere a suo insindacabile giudizio ulteriori indagini o chiarimenti;
- di aver chiesto mediante comunicazione scritta, nel caso in cui l'esemplare arboreo da abbattere appartenga al genere *Platanus*, l'autorizzazione al Servizio Fitosanitario Regionale (D.M. 17 aprile 1998 – "Disposizioni sulla lotta obbligatoria contro il cancro colorato del platano "*Ceratocystis fimbriata*" ed eventuali successive modifiche e integrazioni) che si allega, quale parte integrante della presente richiesta;

ALLEGATI

(ai sensi dell'art. 4 del Regolamento comunale per la tutela del verde e delle alberature approvato con DDC n°30 del 29/05/2003)

1. esauriente documentazione fotografica della/e pianta/e per cui si richiede l'autorizzazione all'abbattimento;
2. planimetria in scala adeguata per consentire la precisa identificazione e localizzazione della/e pianta/e da abbattere e la localizzazione di quella/e da piantumare in sostituzione;
3. autorizzazione del Servizio Fitosanitario Regionale rilasciata ai sensi dell'art. 5 del Decreto Ministeriale del 17/04/1998 recante "Disposizioni sulla lotta obbligatoria contro il cancro colorato del Platano *Ceratocystis fimbriata*", qualora la richiesta di abbattimento interessi un esemplare arboreo del genere *Platanus*;
4. relazione botanica e fitosanitaria indicante, per ciascuna pianta per cui si richiede l'autorizzazione: la specie botanica, l'altezza e la circonferenza del tronco misurata ad 1 metro dal suolo. Per interventi di piccola entità la relazione potrà essere firmata dal richiedente diversamente dovrà essere redatta a firma di un Dottore Agronomo o Dottore Forestale o Perito Agrario iscritti ai rispettivi Ordini professionali.

Firma
