

Prot.

**ALL'UFFICIO AMBIENTE  
COMUNE DI COMACCHIO**  
comune.comacchio@cert.comune.comacchio.fe.it

## DOMANDA PER RACCOLTA PIGNE

(Art. 34 del Regolamento Comunale per la tutela del Verde Pubblico e Privato)

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME			
NATO A		DATA DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA		NUMERO CIVICO	
C.A.P.	COMUNE RESIDENZA		PROVINCIA
TELEFONO FISSO		TELEFONO MOBILE	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA	

In qualità di (Privato o Rappresentante legale della Ditta, indicare i dati della ditta, cod. fiscale e P.Iva)

### CHIEDE

ai sensi dell'art. 34 del Regolamento per la tutela del Verde Pubblico e Privato;

L'autorizzazione alla raccolta di pigne su alberature di proprietà comunale nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore 8.00 alle ore 17.00 dei soli giorni feriali;

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;

### DICHIARA

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 nonché, la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, a seguito di verifica e constatazione di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000):

- a) Che la raccolta verrà effettuata esclusivamente a mano senza l'ausilio di scuotitori meccanici;
- b) Che il sottoscritto ha in essere con la compagnia di assicurazioni \_\_\_\_\_ un contratto di assicurazione per responsabilità civile contro terzi finalizzato alla copertura di sinistri derivanti dall'esercizio dell'attività di raccolta pigne;
- c) Che verranno adottate tutte le cautele idonee a tutelare la pubblica incolumità ed atte ad evitare danni a cose;
- d) Che durante le operazioni di raccolta pigne verrà installata idonea segnaletica;
- e) (altro)
- f) (altro)

### ALLEGATI:

BARRARE	ALLEGATI NECESSARI
---------	--------------------

<input type="checkbox"/>	Copia documento di identità del richiedente.
<input type="checkbox"/>	Copia conforme del contratto di assicurazione (in corso di validità) responsabilità civile conto terzi per sinistri derivanti dall'attività di raccolta pigne.
BARRARE	ALLEGATI EVENTUALI (A DISCREZIONE DEL RICHIEDENTE)
<input type="checkbox"/>	a) (altro)
<input type="checkbox"/>	a) (altro)

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data .

**IL/LA RICHIEDENTE**

---

(firma leggibile)