

*Spett.le*

**Regione Emilia-Romagna**  
**Agenzia Regionale per la Sicurezza**  
**Territoriale e la Protezione Civile**  
**Servizio Area Affluenti Po**  
**Via Emilia S. Stefano, 25**  
**42121 REGGIO EMILIA**  
stpc.affluentipo@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: *Richiesta di autorizzazione al taglio selettivo di essenze arboree ed arbustive su terreni demaniali, ai sensi della Deliberazione della G. R. 11 aprile 2011 n. 469.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

inoltra a codesto Spett. le Servizio Area Affluenti Po, sede di Reggio Emilia.,

**richiesta**

di **autorizzazione**, senza richiesta di canone di concessione, al **taglio selettivo** di  
essenze arboree su terreni demaniali, ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale

11 aprile 2011 n. 469, nel tratto del corso d'acqua \_\_\_\_\_

da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

come individuato nell'allegata cartografia catastale, scala 1:2000 e C.T.R., scala 1:5000.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

*Il richiedente*

\_\_\_\_\_

*Documenti da allegare:*

*fotocopia carta d'identità;*

*breve relazione descrittiva dell'intervento che si vuole effettuare (quantità e tipologia della vegetazione che si intende tagliare, stato di conservazione della stessa);*

*cartografia catastale, scala 1:2000 e C.T.R., scala 1:5000*