ALLEGATO A alla Determinazione direttoriale DPD/199 del 21/08/2023

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ABBATTIMENTO E/O ESPIANTO PIANTE DI OLIVO**

**Spett.le**

**REGIONE ABRUZZO**

**SERVIZIO TERRITORIALE**

**PER L’AGRICOLTURA**

*Per competenza territoriale*

**S.T.A Abruzzo Est** Via Cerulli Irelli, 17/19 - 64100 Teramo (TE) **PEC:** [**dpd024@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dpd024@pec.regione.abruzzo.it)

**S.T.A. Abruzzo Ovest** Piazza Torlonia, 91 - 67050 Avezzano (AQ) **PEC:** [**dpd025@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dpd025@pec.regione.abruzzo.it)

**S.T.A. Abruzzo Sud** Via Asinio Herio, 75 - 66100 Chieti (CH) **PEC:** [**dpd026@pec.regione.abruzzo.it**](mailto:dpd026@pec.regione.abruzzo.it)

**OGGETTO. L.R. 20 MAGGIO 2008, N. 6 modificata dalla L.R. 09 LUGLIO 2020 N. 17.**

*Disposizioni in materia di tutela delle piante di olivo adulte ai fini della loro classificazione, recupero e cessione.*

*Art. 4 Disciplina autorizzatoria per l'abbattimento e l'espianto - Art. 5 Cessioni e spostamenti.*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di proprietario e/o conduttore dell’azienda agricola sita nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

L’autorizzazione a poter abbattere e/o espiantare n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piante di olivo come di seguito ubicate:

**ai fini dell’abbattimento** n. \_\_\_\_\_\_\_\_ piante di olivo site nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fg \_\_\_\_\_\_\_\_ Part \_\_\_\_\_\_\_\_

**ai fini dell’espianto** n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piante di olivo site nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fg \_\_\_\_\_\_ Part \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 DPR 28.12.2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445,

**DICHIARA**

che intende procedere all’abbattimento ovvero all’espianto delle piante di olivo sopra indicate per la seguente motivazione:

* morte fisiologica delle piante;
* permanente improduttività dovuta a cause non rimovibili;
* eccessiva fittezza dell’impianto, tale da arrecare danno all'oliveto;
* realizzazione di opere di pubblica utilità;
* realizzazione di opere di miglioramento fondiario;
* necessità di costruzione di fabbricati destinati a civile abitazione.

Il sottoscritto comunica che in caso di spostamento provvederà:

* a trapiantare le piante di olivo adulte in altro terreno della stessa proprietà o della proprietà di parenti e affini fino al terzo grado sito nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fg.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Part. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* a cedere le piante di olivo adulte al Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o all’azienda vivaistica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizzata ai sensi del D.Lgs 19 agosto 2005 n. 241 (Attuazione della Direttiva 2002/89/CE concernente le misure di protezione contro l'introduzione e la diffusione nella Comunità di organismi nocivi ai vegetali e prodotti vegetali);

Il sottoscritto dichiara che gli olivi da abbattere/espiantare non sono iscritti nel “Registro degli alberi monumentali di olivo” della Regione Abruzzo, ai sensi dell’Art. 2 della Legge Regionale n. 6/2008 e s.m.i..

Si allega (*spuntare i documenti sotto indicati in funzione della tipologia di richiesta avanzata*):

* 1. Fotocopia di un documento di riconoscimento del richiedente;
* 2. Visura catastale del terreno dove sono ubicate le piante da abbattere e/o espiantare;
* 3. Visura catastale del terreno destinato all’eventuale successivo trapianto;
* 3. Planimetria catastale del/i terreno/i interessato/i;
* 4. Dichiarazione relativa al consenso all’abbattimento e/o espianto del/i comproprietario/i o del proprietario (in caso di conduzione) e relativi documenti d’identità;
* 5. Dichiarazione inerente il grado di parentela nel caso in cui il trapianto avvenga su terreni di parenti e affini fino al terzo grado;
* 6. Dichiarazione circa le cause non rimovibili, in caso di rimozione per permanente improduttività e relazione agronomica su richiesta dell’Ufficio che cura l’istruttoria, nei casi previsti dalle disposizioni sulla relazione agronomica (All. I alla DPD/199/2023);
* 7. Dichiarazione circa il sesto d’impianto e motivi connessi ai danni, in caso di eccessiva fittezza dell’impianto e relazione agronomica su richiesta dell’Ufficio che cura l’istruttoria nei casi previsti dalle disposizioni sulla relazione agronomica (All. I alla DPD/199/2023;
* 8. Copia del provvedimento relativo alla dichiarazione di pubblica utilità (o titolo analogo), in caso di rimozione per realizzazione di opere di pubblica utilità;
* 9. Relazione agronomica sugli interventi da realizzare e relativi benefici tecnico-economici, in caso di rimozione per opere di miglioramento fondiario, nei casi previsti dalle disposizioni sulla relazione agronomica (All. I alla DPD/199/2023);
* 10. Copia del permesso a costruire (o titolo analogo) rilasciato dal Comune unitamente all’ortofoto dell’area interessata riportante la sagoma dell’immobile da realizzare, in caso di rimozione connessa alla necessità di costruzione di fabbricati destinati a civile abitazione;
* 11. Modulo per la dichiarazione di assolvimento dell’imposta di bollo (vedasi Allegato C)

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_