

Spett.le  
Comune di Ospedaletto  
Servizio Segreteria  
Via Roma, 50  
Ospedaletto (TN)

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE PARTE DI LEGNA DA ARDERE PER CENSITI AVENTI DIRITTO  
D'USO CIVICO E RESIDENTI NEL COMUNE DI OSPEDALETTO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Residente a Ospedaletto in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'assegnazione di legna da ardere, per i censiti aventi diritto di uso civico, situata in loc.

\_\_\_\_\_ (utilizzabile una volta all'anno)

**A TAL FINE DICHIARA**

(consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi e che, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., qualora dal controllo delle dichiarazioni rese dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente concessi in base alle dichiarazioni non veritiere)

1. che il legname derivante dal taglio verrà utilizzato esclusivamente per le esigenze del proprio nucleo familiare e comunque per il luogo di residenza dichiarata, restando vietata qualsivoglia forma di vendita, cessione o commercializzazione sia dentro che fuori il territorio comunale. Di accettare la localizzazione della porzione effettuata da parte dell'Autorità Forestale.
2. di impegnarsi a porre in essere nell'esecuzione delle operazioni **tutte le cautele e gli accorgimenti finalizzati a prevenire il verificarsi di possibili comportamenti pregiudizievoli per l'integrità fisica degli operatori e di terze persone, manlevando l'Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità in merito.**

A tal fine allega la ricevuta di versamento della quota per la parte pari ad **euro 15,00** effettuata sul conto di tesoreria comunale

FIRMA \_\_\_\_\_

VISTO:

L'assessore incaricato

\_\_\_\_\_

Ospedaletto, \_\_\_\_\_

VISTO:

Il custode forestale

\_\_\_\_\_

Castel Ivano, \_\_\_\_\_