



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SA DEFENSA DE S'AMBIENTE
ASSESSORATO DELLA DIFESA DELL'AMBIENTE

Corpo Forestale e di Vigilanza Ambientale
Servizio T.Ispettorato Ripartimentale di **CAGLIARI**
Comando Stazione Forestale V.A. Isili

Prot. 508 Pos. VI-2-5
All. : uno

Isili, 16 Maggio 2108

↓ Ai Sigg. Sindaci dei Comuni di

ISILI
ESCOLCA
GERGEI
NURRI
SERRI
VILLANOVA TULO

COMUNE DI ISILI (CA)
Tipo Protocollo: Arrivo
n. **0004407** del 17-05-2016
Reg del 18-05-2016 alle ore 11 50 27



> e p. c. al Servizio T. I.R. del Corpo Forestale V. A. CAGLIARI

Oggetto: PRESCRIZIONE REGIONALI ANTINCENDIO 2016 art. 8 e 9
(autorizzazioni Abbruciamenti).-

Comunicasi a codeste amministrazioni che in base alla revisione delle Prescizioni Regionali Antincendio, già da Maggio è necessario munirsi di autorizzazione per poter effettuare operazioni di abbruciamento. Pregasi darne notizia alle rispettive comunità.

Si allega copia della domanda

Cordiali saluti



MANDANTE DELLA STAZIONE
Forestale V.A. DEIDDA Paolo)

A. C. M. V. 2

Ass.te C Manca V



**"ALLEGATO C" - FAC-SIMILE DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE
DI ABBRUCIAMENTO**

Al Corpo forestale e di vigilanza ambientale

Ispettorato di _____

Il sottoscritto _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ (Prov. ____)

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residenza: Comune di _____ CAP _____ (Prov. ____) Via/Piazza

_____ n. _____, in qualità di _____ (proprietario, conduttore,
rappresentante di Società proprietaria ecc.) dei terreni sotto specificati;

Codice Unico Anagrafe Aziendale _____

CHIEDE

nel periodo dal ____/____/____ al ____/____/____ secondo il prospetto riportato, che gli venga
concessa l'autorizzazione per esercitare la pratica agricola/selvicolturale di abbruciamento nei seguenti
terreni:

Comune	Località	Foglio	Mapp.	Superf. ettari	Coltura in atto	Vincoli esistenti (SIC, ZPS, ecc)	Giorno previsto

Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza del contenuto delle Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti, impegnandosi alla loro piena osservanza, con particolare riferimento alle modalità, tempi e condizioni di esecuzione delle operazioni di abbruciamento e le relative sanzioni per la loro mancata osservanza.

Il sottoscritto, in relazione all'attività oggetto della presente domanda, dichiara:

- che i terreni contraddistinti al F. _____ Mapp. _____ SONO/NON SONO soggetti al rispetto degli impegni sul principio di "Condizionalità";
- che si tratta di un'attività agricola/selvicolturale finalizzata a _____

Assume fin da ora la piena responsabilità penale e civile di fatti che possono derivare dalle operazioni di abbruciamento medesime, garantendo di adottare tutte le cautele ed i dispositivi idonei ad evitare la propagazione del fuoco al di fuori delle aree di cui alla presente istanza ed in particolare la presenza, sino al completo spegnimento, di numero _____ persone e delle seguenti dotazioni: _____

Luogo e data

Firma