
Alla **Regione Toscana**

Settore Genio Civile Toscana Nord

Sede di MS

Via Democrazia, 17

54100 **MASSA** – MS

Oggetto: *R. D. 523/1904 e s. m. i. Rimozione di legna morta depositata nelle aree demaniali fluviali. Comunicazione intervento.*

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ CF:
_____ e residente nel Comune di _____ CAP
_____ in _____ Fraz. _____ tel.
_____ cell. _____ email _____

CHIEDE

di POTER EFFETTUARE un **PRELIEVO di LEGNA MORTA nelle AREE DEMANIALI FLUVIALI** presso il corso d'acqua _____, sponda _____ nel territorio Comunale di _____ in località _____ nel tratto da _____ a _____ in corrispondenza dei mappali _____ del/i Fg. _____ in Comune di _____ rappresentato dalla planimetria allegata.

Il Sottoscritto **SI IMPEGNA** ad eseguire l'intervento **NEL PIENO RISPETTO DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:**

- il prelievo sarà effettuato **SENZA** l'ausilio di mezzi, **NE'** sarà possibile effettuare movimenti di terra all'interno dell'alveo del corso d'acqua.
- è **VIETATO** qualsiasi scavo, movimentazione od asportazione di terra e di materiale inerte.
- è **VIETATA** qualsiasi alterazione degli attuali profili dell'alveo e delle sponde.
- **TUTTO** il materiale ligneo prelevato, compresa la ramaglia, **DOVRA'** essere **allontanato** dalle sponde del corso d'acqua ed accatastato in area **NON** soggetta ad esondazione.
- è **VIETATO** qualsiasi taglio a vegetazione viva, **NONCHE'** abbandono di rifiuti od alcun danno all'ecosistema fluviale.
- il quantitativo di materiale da prelevare **NON** può essere superiore a **30 (trenta) quintali** e deve essere utilizzato **ESCLUSIVAMENTE** per **PROPRIO USO PERSONALE**.
- è **VIETATO** ogni **COMMERCIO** del materiale asportato.

Il Sottoscritto **SOLLEVA** codesta Amministrazione da ogni ed eventuale responsabilità per danni a persone (compreso il sottoscritto) e/o a cose derivanti dall'attività suddetta.

PRIMA di iniziare l'attività acconsentita, l'**INIZIO effettivo** delle operazioni **DOVRA'** essere comunicato con **almeno 2 (due) giorni di preavviso** ai seguenti recapiti:

- **mail:** geniocivile.toscananord@regione.toscana.it oppure luca.delsarto@regione.toscana.it oppure corradomario.fico@regione.toscana.it;
- **telefono:** Genio Civile TOSCANA NORD **055-4386360/055-4386361** oppure Consorzio Bonifica 1 TOSCANA NORD **0584-43391**;

Sono **FATTI SALVI ed IMPREGIUDICATI** eventuali DIRITTI e/o AZIONI DI TERZI sia PUBBLICI che PRIVATI.

Il Sottoscritto è **PIENAMENTE CONSAPEVOLE** che – qualora a seguito di VERIFICA effettuata dai competenti Organi di controllo – risulti l'**INSUSSISTENZA** della dichiarazione prestata o la **DIFFORMITA'** dei lavori eseguiti rispetto a quanto prescritto, **questo Servizio procederà all'attivazione delle procedure di Legge.**

_____, data _____

In fede

Si allega copia di valido documento d'identità e planimetria della zona interessata.

La presente RICHIESTA può essere INVIATA in CARTA LIBERA al GENIO CIVILE TOSCANA NORD-Sede di MS sia VIA POSTA sia VIA MAIL (geniocivile.toscananord@regione.toscana.it) sia VIA FAX (0585-44398) sia CON CONSEGNA A MANO presso la Sede in indirizzo.