



(Mod. A1)  
Settore forestale  
Richiesta di autorizzazione al taglio  
ed opere connesse  
L.R. 39/00 e Regolamento Forestale



Unione dei Comuni  
Amiata Val d'Orcia

## Quadro A - Azienda

Bollo  
€ 14.62

### Sez. 0 - Tipo di autorizzazione

- Autorizzazione al taglio  Autorizzazione al taglio di manutenzione  
 Autorizzazione al taglio per silenzio assenso  Opere connesse

### Sez. 1 - Azienda <sup>(1)</sup>

Classificazione <sup>(2)</sup>	Natura Azienda <sup>(3)</sup>
Partita Iva	Codice Fiscale
Cognome o Denominazione <sup>(4)</sup>	
Nome	Luogo di Nascita (facoltativo)
Data di Nascita (facoltativo)	Indirizzo e n. civico
Comune	Provincia
CAP	Telefono
Cellulare (facoltativo)	Fax (facoltativo)
Web (facoltativo)	e-Mail (facoltativo)

### Sez. 2 - UTE <sup>(5)</sup>

Denominazione <sup>(7)</sup>	
Indirizzo e n. civico <sup>(7b)</sup>	
Comune	Provincia
CAP	Telefono
Cellulare (facoltativo)	Fax (facoltativo)
Web (facoltativo)	e-Mail (facoltativo)

### Soltanto per le persone giuridiche: Estremi del rappresentante (Sez. 1)

Codice Fiscale	Ruolo <sup>(6)</sup>
Cognome	Nome

# Quadro B - Richiedente

In caso di coincidenza con il Quadro A barrare l'apposito riquadro e non compilare la sezione

## Sez. 1 - Impresa

Uguale al Quadro A - Azienda

Classificazione <sup>(2)</sup>	_____	Natura Azienda <sup>(3)</sup>	_____
Partita Iva	_____	Codice Fiscale	_____
Cognome o	_____		_____
Denominazione <sup>(4)</sup>	_____		_____
Nome	_____	Luogo di Nascita (facoltativo)	_____
Data di Nascita (facoltativo)	_____	Indirizzo e n. civico	_____
Comune	_____	CAP	_____
Provincia	_____	Telefono	_____
Cellulare (facoltativo)	_____	Fax (facoltativo)	_____
Web (facoltativo)	_____	e-Mail (facoltativo)	_____

## Soltanto per le persone giuridiche: Estremi del rappresentante (Sez. 1)

Codice Fiscale	_____	Ruolo <sup>(6)</sup>	_____
Cognome	_____	Nome	_____

# Quadro C - Esecutore

In caso di coincidenza con il Quadro A o Quadro B barrare gli appositi quadri e non compilare la sezione

## Sez. 1 - Operatore autorizzato

Uguale al Quadro A - Azienda

Uguale al Quadro B - Richiedente

Classificazione <sup>(2)</sup>	_____	Natura Azienda <sup>(3)</sup>	_____
Partita Iva	_____	Codice Fiscale	_____
Cognome o	_____		_____
Denominazione <sup>(4)</sup>	_____		_____
Nome	_____	Luogo di Nascita (facoltativo)	_____
Data di Nascita (facoltativo)	_____	Indirizzo e n. civico	_____
Comune	_____	CAP	_____
Provincia	_____	Telefono	_____
Cellulare (facoltativo)	_____	Fax (facoltativo)	_____
Web (facoltativo)	_____	e-Mail (facoltativo)	_____

## Soltanto per le persone giuridiche: Estremi del rappresentante (Sez. 1)

Codice Fiscale	_____	Ruolo <sup>(6)</sup>	_____
Cognome	_____	Nome	_____

## Sez. 2 - Direttore dei lavori (facoltativo)

Codice Fiscale	_____	Cognome	_____
Telefono	_____	Nome	_____
Cellulare (facoltativo)	_____	Fax (facoltativo)	_____
Web (facoltativo)	_____	e-Mail (facoltativo)	_____