



Quadro A - Azienda

Sez. 0 - Tipo di dichiarazione

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione per interventi previsti dal piano dei tagli | <input type="checkbox"/> Dichiarazione di taglio |
| <input type="checkbox"/> Dichiarazione per taglio fitosanitario | <input type="checkbox"/> Dichiarazione per taglio di manutenzione |
| <input type="checkbox"/> Opere connesse | <input type="checkbox"/> Dichiarazione per realizzazione aie carbonili |

Nel caso di dichiarazioni in attuazione dei piani di taglio o altre disposizioni delle pubbliche Amministrazioni

Tipo di atto _____
Ente _____
N. atto di approvazione _____
Data dell'atto di approvazione _____

Sez. 1 - Azienda ⁽¹⁾

Classificazione ⁽²⁾	_____	Natura Azienda ⁽³⁾	_____
Partita Iva	_____	Codice Fiscale	_____
Cognome o Denominazione ⁽⁴⁾	_____		
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 ⁽⁵⁾

Denominazione ⁽⁷⁾ _____
Indirizzo e n. civico ^(7b) _____
Comune _____ Provincia _____
CAP _____ Telefono _____
Cellulare (facoltativo) _____ Fax (facoltativo) _____
Web (facoltativo) _____ e-Mail (facoltativo) _____

Soltanto per le persone giuridiche: Estremi del rappresentante

Codice Fiscale _____ Ruolo ⁽⁶⁾ _____
Cognome _____ Nome _____

Quadro B - Richiedente

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

Sez. 1 - Soggetto

Uguale al Quadro A - Azienda

Classificazione ⁽²⁾	_____	Natura Azienda ⁽³⁾	_____
Partita Iva	_____	Codice Fiscale	_____
Cognome o Denominazione ⁽⁴⁾	_____		_____
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

Codice Fiscale	_____	Ruolo ⁽⁶⁾	_____
Cognome	_____	Nome	_____

Quadro C - Esecutore

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

Sez. 1 - Operatore autorizzato

Uguale al Quadro A - Azienda

Uguale al Quadro B - Richiedente

Classificazione ⁽²⁾	_____	Natura Azienda ⁽³⁾	_____
Partita Iva	_____	Codice Fiscale	_____
Cognome o Denominazione ⁽⁴⁾	_____		_____
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

Codice Fiscale	_____	Ruolo ⁽⁶⁾	_____
Cognome	_____	Nome	_____

Sez. 2 - Direttore dei lavori (facoltativo)

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