

Alla Regione Liguria
Settore Ispettorato Agrario Regionale
sede di

Oggetto: denuncia di esercizio della resinazione (1).

Il sottoscritto _____
nato a _____ (prov.) _____, il _____
e residente in _____ (prov.) _____,
via/piazza/loc. _____ n. _____, tel.
_____, possessore del bosco in appresso indicato

D E N U N C I A

ai sensi e per gli effetti dell'art. 17 del Regolamento Regionale 29 giugno 1999, n. 1 di voler procedere, nel rispetto delle prescrizioni di cui al Regolamento medesimo, all'esercizio della resinazione.

Le operazioni inizieranno in data _____ e termineranno indicativamente in data _____.

Ubicazione della superficie ove si trovano le piante da resinare:

Comune _____ Località _____

foglio _____ mappali _____

foglio _____ mappali _____

foglio _____ mappali _____

foglio _____ mappali _____

foglio _____ mappali _____

Superficie totale _____,

specie legnosa/e interessata/e, con indicazione di un numero indicativo _____

Continua sul retro 

Ricorso a stimolanti chimici: NO
 SI (indicare quali) _____

Altre notizie: _____

Luogo e data _____

Firma _____

(1) La denuncia deve pervenire all'Ufficio cui è indirizzata almeno trenta (30) giorni prima della data fissata per l'inizio delle operazioni di taglio. In caso di contestazione fa fede la data di ricezione della comunicazione inviata a mezzo Raccomandata A/R o consegnata a mano dietro "accusa di ricevuta".