

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 \_\_\_\_\_

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".