UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Sede Legale: Piazza XX Settembre - 63095 Acquasanta Terme
Sede Amm.va: Via della Cartiera 1 - 63100 Ascoli Piceno
Tel. (0736) 251746 – Fax 313016 - Codice Fiscale/Partita 02227590441

E-mail: infoposta@umtronto.it - Web: www.unione.trontovalfluvione.it - Pec: um.tronto@emarche.it
Servizio Agricoltura e Foreste

Prot. n° 431 / 15 FEB. 2022

Al **Parco Nazionale dei Monti Sibillini**
Località il Piano
62039 Visso
Pec: parcosibillini@emarche.it

Raggruppamento Carabinieri Parchi
Stazione di Montegallo
Via Piane Ascolane, 10
63094 Montegallo
Pec: fap43297@pec.carabinieri.it.it

Raggruppamento Carabinieri Parchi
Reparto Parco Nazionale Monti Sibillini
Loc. Palombare snc
62039 Visso
Pec: fmc43293@pec.carbinieri.it

Oggetto: *Disciplinare per la semplificazione nei procedimenti autorizzativi in materia forestale - Del. Consiglio Direttivo del Parco n° 35/2012.*

Ai sensi del disciplinare di cui all'oggetto, in allegato si trasmette l'istanza pervenuta e l'attestazione di cui all'art. 3, comma 3:
- Lappa Giorgio.

Distinti saluti.

Il Responsabile del Servizio
(p.a. Piero Mavini)

UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Decreto del Consiglio Direttivo del Parco Nazione dei Monti Sibillini n° 35 del 17/12/2012

Disciplinare in materia forestale

- **Tipo di Richiesta:** Denuncia Inizio Lavori

- **Richiedente:** Lappa Giorgio

- **Comune:** Montegallo

- **Località:** Castro

- **Foglio n°:** 16

- **Part. n°:** 93

- **Superficie Ha:** 0.85.40

- **SIC:** IT5340016

- **ZPS:** I T5340016

- **Tipologia intervento:** Intervento su castagneto da frutto.

- **Stima massa legnosa da asportare:** Q.li 40 circa

- **Conformità a Piano Forestale o di Assestamento:** ---------

- **Conformità alle Linee guida per la gestione sostenibile delle risorse forestali e pastorali:** Si

- **Uso Civico:** No

- **Coerenza con il fabbisogno degli utenti:** ----------

- **Zona D del piano del Parco:** ----------

- **Superficie minore o uguale a Ha 3,0 nella zona C del piano del Parco:** ----------

- **Superficie minore o uguale a Ha 2,0 nella zona B del piano del Parco: 0.85.40**

- **Viabilità:** No

Ascoli Piceno, li 09/02/2022

Il Responsabile del Servizio Forestazione

(p.a. Piero Marini)

MARCA DA BOLLO (1) solo in caso di richiesta di autorizzazione (QUADRO A)

PROTOCOLLO N. 320

DATA - 1 FEB. 2022

All' UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE (2)
Via della Cartiera, 1 - 63100 Ascoli Piceno

e p.c. Stazione Carabinieri Forestale di MONTEGALLO

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER IL TAGLIO DEI BOSCHI D'ALTOFUSTO/CEDUI ED ALLARGAMENTO PISTE, DENUNCIA DI INIZIO LAVORI PER IL TAGLIO DEI BOSCHI CEDUI/ALTO FUSTO

Il sottoscritto LAPPA GIORGIO nato a MONTEGALLO (AP) il 08/10/1953
residente a ASCOLI PICENO (AP) in via MONTELLO n° 10
tel. 3356213413 C.F. LPPGRG53R08F516R P.IVA _____ in qualità
di (3) PROPRIETARIO in nome e per conto di (4) _____, ai sensi
ed agli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

di avere piena disponibilità e titolo all'utilizzazione del soprassuolo interessato dall'intervento mediante (5) _____ esonerando l'Ente Pubblico da ogni responsabilità nei confronti di qualsiasi danno o molestia eventualmente arrecati a persone o a beni pubblici o privati.

QUADRO A – AUTORIZZAZIONE (6)

⇒ **CHIEDE:**

☐ l'autorizzazione per taglio di maturità di fustaia per una superficie inferiore ad Ha 2.00.00

☐ l'autorizzazione per taglio del bosco ceduo matricinato per una superficie superiore ad Ha 2.00.00

☐ l'autorizzazione per diradamento, sfollo ed altre cure colturali per una superficie inferiore ad Ha 2.00.00

☐ taglio di avviamento ad alto fusto per una superficie inferiore ad Ha 6.00.00

☐ l'autorizzazione per l'allargamento fino a m 2,5 di vecchie piste esistenti per ml _____ di lunghezza.

☐ l'autorizzazione corredata di progetto d'intervento redatto secondo lo schema allegato "E" delle PMPF per (7):

- ☐ taglio di bosco ceduo a regime (8) per una superficie superiore ad Ha 6.00.00
- ☐ taglio di avviamento ad alto fusto per una superficie superiore ad Ha 6.00.00
- ☐ taglio di maturità di fustaia per una superficie superiore ad Ha 2.00.00
- ☐ Diradamento, sfollo ed altre cure colturali per una superficie superiore ad Ha 2.00.00

☐ l'autorizzazione per (9): _____.

QUADRO B – DENUNCIA INIZIO LAVORI (10)

⇒ **COMUNICA:**

1) l'inizio dei lavori in data (11) 01/03/22 dell'intervento di:

☐ Taglio di utilizzazione bosco ceduo a regime per una superficie pari od inferiore ad Ha 2.00.00

☐ Diradamento, sfollo ed altre cure colturali di bosco ceduo a regime per una superficie pari od inferiore ad Ha 2.00.00

☒ Altro (12) INTERVENTI SU CASTAGNETO DA FRUTTO

☐ di ripulire ml. _____ di vecchie piste esistenti senza movimenti di terreno;

2) la fine dei lavori stessi entro il ☐ 31/03 ☐ 15/04 ☐ 30/04 dell'anno 31/12/2023

⇒ **DICHIARA altresì che:**

- il taglio è richiesto per i seguenti motivi: ☒ Uso domestico/aziendale ☐ Uso commerciale ☐ Uso civico

- il taglio sarà eseguito conformemente alle vigenti Prescrizioni di Massima e Polizia forestale regionali di cui alla D.G.R. n. 1732 del 17/12/2018 e s.m., nel rispetto dell'obbligo di rilasciare una pianta destinata all'invecchiamento indefinito per ogni tagliata superiore a 2000 mq come da art. 25 e art. 30 delle PMPF (15);
- il bosco è sito in Comune di MONTEGALLO (AP), Loc. CASTRO
- denominato _____ dell'età di anni (14) _____ e della superficie complessiva di Ha. _____
- matricine ad ettaro presenti: (15) □ fino a 180, □ da 180 a 300, □ superiore a 300;
- altitudine m.s.l.m. _____
- la specie legnosa predominante è CASTAGNO; le specie secondarie sono CARPINO _____, la massa legnosa presunta ricavabile dal taglio è di q.li 40, le vie di accesso più vicine sono: STRADA INTERPODERALE
- il taglio verrà eseguito dalla ditta MEDESIMA P.IVA/CF: _____

  Iscrizione Albo imprese forestali: □ sì ☒ no

  Se sì, iscrizione/decreto n° _____

  Se no, indicare:

  Indirizzo _____ Comune _____ (____)

  CAP _____ Tel. _____ Fax _____ Email _____@_____, PEC _____@_____
- Modalità di esbosco (16) _____
- l'imposto verrà realizzato in loc. _____ del Comune di _____ (____)
- L'area di intervento ricade in tutto o in parte in: ☒ Area ZSC-ZPS ☒ Area naturale protetta ☒ Altra Area sottoposta a vincolo: indicare il vincolo (17): IDROGEOLOGICA
- Estremi catastali della superficie da sottoporre a taglio:

Foglio	Particella n°	Superficie Catastale	Superficie al Taglio
16	93	0.85.40	0.85.40
Superfici Totali			

Si allegano:

☒ planimetria catastale in scala _____;

□ certificato/visura catastale;

□ progetto di taglio boschivo di cui all'allegato "E" delle PMPF redatto da tecnico abilitato alle competenze in materia forestale;

□ altro (18): _____

DICHIARA, inoltre

- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (*ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR*);
- di conservare tutta la documentazione relativa al taglio per almeno cinque anni ai sensi del Regolamento (UE) n. 995/2010 "European Timber Regulation (EUTR)" - Dovuta Diligenza nella filiera legno;
- di impegnarsi ad esboscare il materiale commerciabile entro i trenta giorni successivi alla scadenza della stagione silvana;
- di mantenere libero dai residui di lavorazione le sedi viarie e le rispettive fasce come previsto dalle PMPF;
- di ricevere copia della presente dichiarazione da me compilata completa di timbro in arrivo del protocollo dell'ente ricevente (in caso di presentazione personale della stessa).

ASCOLI PICENO, lì 31/01/22 **Letto, confermato e sottoscritto:** _____

(firma autenticata) (19)

UNIONE MONTANA DEL TRONTO E VALFLUVIONE

Il sottoscritto dipendente MARINI PIERO addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. LAPPA GIORGIO, della cui identità mi sono personalmente accertato, è stata apposta in data odierna in mia presenza.

La presente viene trasmessa per i relativi controlli alla Stazione Carabinieri Forestale di _____

(firma Resp. Proc. o Addetto): _____



Scala 1:1000

REGIONE MARCHE

NATURA 2000

Format di supporto Screening di Valutazione di Incidenza per Piani/Programmi/Progetti/Interventi/Attività PROPONENTE: **LAPPA GIORGIO**	
Oggetto P/P/P/I/A:	- Interventi su castagneto da frutto;

- Piano/Programma (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett e) del D.lgs. 152/06)
- Progetto/intervento (definizione di cui all'art. 5, comma 1, lett g) del D.lgs. 152/06)

Il progetto/intervento ricade nelle tipologie di cui agli Allegati II, II bis, III e IV alla Parte Seconda del D.Lgs. 152/06 e s.m.i.

- Si indicare quale tipologia:

X No

Il progetto/intervento è finanziato con risorse pubbliche?

- Si indicare quali risorse:

X No

Il progetto/intervento è un'opera pubblica?

- Si

X No

- Attività (qualsiasi attività umana non rientrante nella definizione di progetto/intervento che possa avere relazione o interferenza con l'ecosistema naturale)

- PROPOSTE PRE-VALUTATE (VERIFICA DI CORRISPONDENZA)

Tipologia P/P/P/I/A:	- *Piani faunistici/piani ittici* - *Calendari venatori/ittici* - *Piani urbanistici/paesaggistici* - *Piani energetici/infrastrutturali* - *Altri piani o programmi*..... - *Ristrutturazione / manutenzione edifici DPR 380/2001* - *Realizzazione ex novo di strutture ed edifici* - *Manutenzione di opere civili ed infrastrutture esistenti* - *Manutenzione e sistemazione di fossi, canali, corsi d'acqua* - *Attività agricole* X *Attività forestali* - *Manifestazioni motoristiche, ciclistiche, gare cinofile, eventi sportivi, sagre e/o spettacoli pirotecnici, eventi/riprese cinematografiche e spot pubblicitari etc.* - *Altro (specificare)* ....

Proponente:	LAPPA GIORGIO

SEZIONE 1 - LOCALIZZAZIONE ED INQUADRAMENTO TERRITORIALE

Regione: MARCHE Comune: MONTEGALLO Prov.: ASCOLI PICENO Località/Frazione: CASTRO				*Contesto localizzativo* ▪ Centro urbano ▪ Zona periurbana ▪ Aree agricole ▪ Aree industriali ▪ Aree naturali X Aree forestali
Particelle catastali: *(se utili e necessarie)*	Fg. n° 16	Part. n° 93		
Coordinate geografiche: *(se utili e necessarie)*	LAT.			
	LONG.			

Nel caso di **Piano o Programma**, descrivere area di influenza e attuazione e tutte le altre informazioni pertinenti:

.....

SEZIONE 2 – LOCALIZZAZIONE P/P/P/I/A IN RELAZIONE AI SITI NATURA2000

SITI NATURA 2000

SIC	cod.	**IT5340016**	Monte Oialona-Propezzano
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZSC	cod.	**IT** _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	
ZPS	cod.	**IT5340016**	Monte Oialona-Propezzano
		IT _ _ _ _ _ _ _	
		IT _ _ _ _ _ _ _	

E' stata presa visione degli Obiettivi di Conservazione, delle Misure di Conservazione, e/o del Piano di Gestione e delle Condizioni d'Obbligo eventualmente definite del Sito/i Natura 2000? X Si ▪ No

Citare, l'atto consultato:

2.1 - Il P/P/P/I/A interessa aree naturali protette nazionali o regionali? X Si ▪ No	**Aree Protette ai sensi della Legge 394/91**: EUAP **PARCO NAZIONALE DEI MONTI SIBILLINI** Eventuale nulla osta/autorizzazione/parere rilasciato dell'Ente Gestore dell'Area Protetta (*se disponibile e già rilasciato*): ....

2.2 - Per P/P/P/I/A esterni ai siti Natura 2000:

- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _ distanza dal sito: ..... (_ metri)
- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _ distanza dal sito: ..... (_ metri)
- Sito cod. **IT** _ _ _ _ _ _ _ distanza dal sito: ..... (_ metri)

Tra i siti Natura 2000 indicati e l'area interessata dal P/P/P/I/A, sono presenti elementi di discontinuità o barriere fisiche di origine naturale o antropica (es. diversi reticoli idrografici, centri abitati, infrastrutture ferroviarie o stradali, zone industriali, etc.)??

▪ Si ▪ No

Descrivere:

.....

.....

SEZIONE 3 – SCREENING MEDIANTE VERIFICA DI CORRISPONDENZA DI PROPOSTE PRE-VALUTATE

Si richiede di avviare la procedura di Verifica di Corrispondenza per P/P/P/I/A pre-valutati?

▪ Si ▪ No

PRE-VALUTAZIONI – per proposte già assoggettate a screening di incidenza

PROPOSTE PRE-VALUTATE: **Si dichiara**, assumendosi ogni responsabilità, che il piano/progetto/intervento/attività rientra ed è conforme a quelli già **pre-valutati** da parte dell'Autorità competente per la Valutazione di Incidenza, e pertanto non si richiede l'avvio di uno screening di incidenza specifico? *(n.b.: in caso di risposta negativa (**NO**), si richiede l'avvio di screening specifico)*	▪ SI ▪ NO	*Se, **Si**, esplicitare in modo chiaro e completo il riferimento all'Atto di pre-valutazione nell'ambito del quale il P/P/P/I/A rientra nelle tipologie assoggettate positivamente a screening di incidenza da parte dell'Autorità competente per la V.Inc.A:* ....

SEZIONE 4 – DESCRIZIONE E DECODIFICA DEL P/P/P/I/A DA ASSOGGETTARE A SCREENING

RELAZIONE DESCRITTIVA DETTAGLIATA DEL P/P/P/I/A

(n.b.: nel caso fare direttamente riferimento agli elaborati e la documentazione presentati dal proponente)

- Foglio n° 16, Part. n° 93 di Ha 0.85.40, è presente un castagneto da frutto necessitato di operazioni colturali volte ad un suo miglioramento produttivo e vegetazionale, attraverso:
a) un taglio di piante improduttive, sfollo dei selvaggioni di Castagno e di alcune piante di Carpino di ostacolo alle piante in produzione;
b) innesto a "marroni" di un congruo numero di polloni provenienti dalle piante tagliate a raso, con materiale di propagazione proveniente dallo stesso areale;
3) decespugliamento dell'intera superficie.
L'intervento ricade nell'Habitat 6210.

Gli interventi saranno comunque effettuati nel rispetto delle Misure di Conservazione Generali e Regolamentari indicati all'art. 8 del Documento C di cui alla DGR n° 823 del 25/07/2016.

4.3 - Documentazione: allegati tecnici e cartografici a scala adeguata

(barrare solo i documenti disponibili eventualmente allegati alla proposta)

- File vettoriali/shape della localizzazione dell'P/P/P/I/A
- Carta zonizzazione di Piano/Programma
- Relazione di Piano/Programma
- Planimetria di progetto e delle eventuali aree di cantiere
- Ortofoto con localizzazione delle aree di P/I/A e eventuali aree di cantiere
- Documentazione fotografica *ante operam*
- Eventuali studi ambientali disponibili
- Altri elaborati tecnici:
- Altri elaborati tecnici:
  .....
- Altri elaborati tecnici:
  .....

X Altro:
Planimetria catastale .....

- Altro:
  .....

4.2 - CONDIZIONI D'OBBLIGO *(n.b.: da non compilare in caso di screening semplificato o in caso di non adozione delle condizioni d'obbligo)*	Se, **Si**, il proponente si assume la piena responsabilità dell'attuazione delle Condizioni d'Obbligo riportate nella proposta. Riferimento all'Atto di individuazione delle Condizioni d'Obbligo:	Condizioni d'obbligo rispettate: ➢ ..... ➢ ..... ➢ ..... ➢ ..... ➢ ..... ➢ .....
Il P/P/P/I/A è stato elaborato ed è conforme al rispetto della **Condizioni d'Obbligo**? ▪ Si ▪ No	Se, **No**, perché:	

SEZIONE 5 - DECODIFICA DEL PIANO/PROGETTO/INTERVENTO/ATTIVITA'
(compilare solo parti pertinenti)

È prevista trasformazione di uso del suolo?	▪ SI	X NO	▪ PERMANENTE	▪ TEMPORANEA
Se, **Si**, cosa è previsto:				
Sono previste movimenti terra/sbancamenti/scavi?	▪ SI X NO		Verranno livellate od effettuati interventi di spietramento su superfici naturali?	▪ SI X NO
Se, **Si**, cosa è previsto:			Se, **Si**, cosa è previsto:	
Sono previste aree di cantiere e/o aree di stoccaggio materiali/terreno asportato/etc.? X SI ▪ NO			Se, **Si**, cosa è previsto: Area di cantiere limitato al periodo di realizzazione dell'intervento	
È necessaria l'apertura o la sistemazione di piste di accesso all'area?	▪ SI X NO		Le piste verranno ripristiniate a fine dei lavori/attività?	▪ SI ▪ NO

<table>
<tr><td colspan="2">Se, Si, cosa è previsto:

.....</td><td colspan="2">Se, Si, cosa è previsto:
.....
.....</td></tr>
<tr><td colspan="2">È previsto l'impiego di tecniche di ingegneria naturalistica e/o la realizzazione di interventi finalizzati al miglioramento ambientale?
▪ Si ▪ No</td><td colspan="2">Se, Si, descrivere:
.....
.....</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Specie vegetali</td><td>E' previsto il taglio/esbosco/rimozione di specie vegetali?
X SI
▪ NO</td><td colspan="2">Se, SI, descrivere:
Gli interventi sono quelli già descritti nella Sez. 4
.....
.....</td></tr>
<tr><td>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie vegetali alloctone e le attività di controllo delle stesse (es. eradicazione)?
X SI
▪ NO</td><td colspan="2">Sono previsti interventi di piantumazione/rinverdimento/messa a dimora di specie vegetali?
▪ SI
X NO
Se, Si, cosa è previsto:
.....
.....
.....
Indicare le specie interessate: .....</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Specie animali</td><td>La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionale riguardante le specie animali alloctone e la loro attività di gestione?
X SI
▪ NO</td><td colspan="2">Sono previsti interventi di controllo/immissione/ ripopolamento/allevamento di specie animali o attività di pesca sportiva?
▪ SI
X NO
Se, Si, cosa è previsto:
.....
.....
.....
Indicare le specie interessate: .....</td></tr>
<tr><td>Mezzi meccanici</td><td>Mezzi di cantiere o mezzi necessari per lo svolgimento dell'intervento</td><td>› Pale meccaniche, piccole escavatrici, o altri mezzi per il movimento terra:</td><td>Trattore
Motoseghe</td></tr>
</table>

		➢ Mezzi pesanti (Camion, dumper, autogru, gru, betoniere, asfaltatori, rulli compressori): ➢ Mezzi aerei o imbarcazioni (elicotteri, aerei, barche, chiatte, draghe, pontoni):	....
Fonti di inquinamento e produzione di rifiuti	La proposta prevede la presenza di fonti di inquinamento (luminoso, chimico, sonoro, acquatico, etc.) o produzione di rifiuti? X SI (Trattori e motoseghe ▪ NO	La proposta è conforme alla normativa nazionale e/o regionali di settore? X SI ▪ NO Descrivere: - DGR 1732/18 (PMPF Regione Marche; - L.R. n° 6/2005; - DGR 1471/2008; - DGR 1036/2009; - Disciplinare per la semplificazione dei procedimenti amministrativi in materia forestale del Parco nazionale dei Monti Sibillini.	
Interventi edilizi Per interventi edilizi su strutture preesistenti Riportare il titolo edilizio in forza al quale è stato realizzato l'immobile e/o struttura oggetto di intervento	▪ Permesso a costruire ▪ Permesso a costruire in sanatoria ▪ Condono ▪ DIA/SCIA ▪ Altro	Estremi provvedimento o altre informazioni utili:	
Manifestazioni Per manifestazioni, gara, motoristiche, eventi sportivi, spettacoli pirotecnici, sagre, etc.	➢ Numero presunto di partecipanti: ➢ Numero presunto di veicoli coinvolti nell'evento (moto, auto, biciclette, etc.): ➢ Numero presunto di mezzi di supporto (ambulanze, vigili del fuoco, forze dell'ordine, mezzi aerei o navali): ➢ Numero presunto di gruppi elettrogeni e/o bagni chimici:		
Attività ripetute L'attività/intervento si ripete annualmente/periodicamente alle stesse condizioni? ▪ Si X No	Descrivere: Trattasi di un intervento di manutenzione straordinaria che si allineerà annualmente con una manutenzione ordinaria del castagneto ossia normali opere che rientrano nella coltivazione agraria...		

La medesima tipologia di proposta ha già ottenuto in passato parere positivo di V.I.? ▪ Si X No Se, **Si**, allegare e citare precedente parere in "Note".	Possibili varianti - modifiche: .... Note: ....

SOLUZIONI PIANIFICATORIE E PROGETTUALI VOLTE ALLA RIDUZIONE DEGLI IMPATTI NEGATIVI SULL'INTEGRITA' DEL SITO	X periodo di realizzazione dei lavori rispetto ai periodi sensibili delle specie ▪ delocalizzazione di alcune attività di cantiere ▪ mantenimento di distanze minime da ecosistemi con habitat e specie X riduzione dei fattori di impatto (polveri e rumori) in fase di esercizio

Descrizione .....

Ubicazione .....

Dimensioni .....

Cronologia .....

SEZIONE 6 - CRONOPROGRAMMA AZIONI PREVISTE PER IL P/P/P/I/A

Descrivere: Gli interventi andranno eseguiti entro due anni dal rilascio dell'autorizzazione, sospendendo gli stessi, durante il periodo di nidificazione, in particolare: - dal 01/04/2022 al 31/07/2022 e dal 01/04/2023 al 31/07/2023;	Leggenda: ▪ ..... ▪ ..... ▪ ..... ▪ ..... ▪ ..... ▪ .....

Anno: 2021	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.								X	X	X	X	X
2° sett.								X	X	X	X	X
3° sett.								X	X	X	X	X
4° sett.												

Anno: 2022	Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre
1° sett.	X	X	X									
2° sett.	X	X	X									
3° sett.	X	X	X									
4° sett.												

Ditta/Società	Proponente/ Professionista incaricato	Firma e/o Timbro	Luogo e data
Lappa Giorgio	Lappa Giorgio		Montegallo, li 09/02/2022