

**-Modello unico di domanda per il taglio dei boschi-
allegato "C" della DGR n. 1732 del 17/12/2018**

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

A: ___UNIONE MONTANA DEI SIBILLINI___

(Unione montana, P.F. Tutela del territorio della Provincia di ...⁽²⁾)

E, p.c., alla Stazione Carabinieri Forestale di ___MONTEFORTINO (FM)___

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

Il sottoscritto ___LUCIANO SILIQUINI___ nato a ___AMANDOLA___

il ___15/08/1957___, residente a ___MONTEFORTINO___ (___FM___)

in via ___FRAZ. VETICE___ n° ___33/A___

tel. ___3683463972___ mail: ___virgilio.siliquini@gmail.com___

C.F. _____, P.IVA _____

in qualità di ___LEGALE RAPPRESENTANTE___ ⁽³⁾ in nome e per conto di ___CA VILLA
VETICE___ ⁽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

Unione Montana dei Sibillini

0003424|17/06/2026
|UMSIB|UM|A

- di avere piena disponibilità e titolo all'utilizzazione del soprassuolo interessato dall'intervento mediante ___USO CIVICO/BENE COLLETTIVO___ ⁽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 superiore ad ha 2.00.00
- ☐ taglio di avviamento ad alto fusto per una superficie inferiore ad Ha 6.00.00

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

- ☐ 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⁾ TAGLIO BOSCO CEDUO COMPOSTO ED IN PARTE TAGLIO DI DIRADAMENTO;

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

QUADRO B - DENUNCIA INIZIO LAVORI ⁽¹⁰⁾

⇒ COMUNICA:

1) l'inizio dei lavori in data ⁽¹¹⁾ _____, 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

⁽¹²⁾ _____

☒ di ripulire m.l. 110 di vecchie piste esistenti senza movimenti di terreno;

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

⇒ 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 ⁽¹³⁾;
- il bosco è sito in Comune di _____ MONTEFORTINO (FM) _____,

Loc. _____ VETICE _____

denominato _____ dell'età di anni ⁽¹⁴⁾ _____ 38_ e della superficie complessiva di Ha. _____ 1,19_

- matricine ad ettaro presenti: ⁽¹⁵⁾ ☐ fino a 180, ☐ da 180 a 300, ☐ superiore a 300;
- altitudine media m.s.l.m. _____ 1050_
- la specie legnosa predominante è _____ FAGGIO, CARPINO NERO _____; le specie secondarie sono _____ LECCIO, ORNIELLO _____, la massa legnosa presunta ricavabile dal taglio è di q.li _____ 1134_, le vie di accesso più vicine sono: _____ STRADA VICINALE VETICE-VISSO,
- il taglio verrà eseguito dalla ditta _____ UTENTI DELLA CA _____

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⁾ _____ VIABILITA' ESISTENTE _____

- l'imposto verrà realizzato in loc. VETICE del Comune di MONTEFORTINO (FM)

- 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): _____

- Estremi catastali della superficie da sottoporre a taglio:

Foglio	Particella n°	Superficie Catastale	Superficie al Taglio
15	54P		1,19.00 ha
Superfici Totali			1,19.00 ha

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;

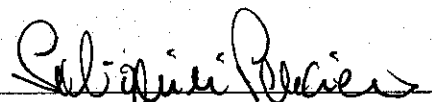
☐ altro (¹⁸): _____

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).

_____ MONTEMONACO _____, lì _____ 16/06/2026 _____

Letto, confermato e sottoscritto: _____


(firma autenticata)(¹⁹)

P a r t e r i s e r v a t a a l l ' U f f i c i o :

Intestazione Ente

Il sottoscritto dipendente ALESSANDRO CAMARRI addetto al ricevimento della pratica, dichiara che la firma del Sig. SILQUINI LUCIANO, 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 MONTEFORTINO (FM)

Montemonaco li 16/06/2026

(firma Resp. Preco Addetto):

