

Spett. le

**Parco dell'Adamello**  
**Ufficio Gestione Risorse Forestali**

Tel. 0364-324011 - Fax 0364-22629

E-Mail: [info@parcoadamello.it](mailto:info@parcoadamello.it)

**INVIARE VIA MAIL**  
**AL PARCO DELL'ADAMELLO**  
[info@parcoadamello.it](mailto:info@parcoadamello.it)

**OGGETTO:** Richiesta di AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO DEL BOSCO (R.R. 5/2007)

**IO SOTTOSCRITTO**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Proprietario del bosco \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDO DI ESSERE AUTORIZZATO AL TAGLIO DEL BOSCO**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Foglio/i di mappa \_\_\_\_\_ Mappale/i \_\_\_\_\_

**Quantità indicativa di legname da tagliare** Q.li. \_\_\_\_\_ mc. \_\_\_\_\_

**Note:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATA E LUOGO** \_\_\_\_\_

**IN FEDE**

\_\_\_\_\_

Il Parco dell'Adamello provvederà a contattare il Firmatario affinché sia concordato il completamento dell'iter autorizzativo, che potrà eventualmente richiedere anche un sopralluogo congiunto.