



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**“Allegato C” - FAC-SIMILE DI RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE DI ABBRUCIAMENTO**

Al Corpo forestale e di vigilanza ambientale  
Ispettorato di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ in qualità di  
\_\_\_\_\_ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria ecc.) dei terreni sotto  
specificati;

CodiceUnico Anagrafe Aziendale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

nel periodo dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ secondo il prospetto riportato, che gli venga  
concessa l'autorizzazione per esercitare la pratica agricola/selvicolturale di abbruciamento nei seguenti  
terreni:

Comune	Località	Foglio	Mapp.	Superf. ettari	Coltura in atto	Vincoli esistenti (SIC, ZPS, ecc)	Giorno previsto

Il sottoscritto, dichiara:

- di essere \_\_\_\_\_ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria, ecc.) dei terreni sotto specificati Codice Unico Anagrafe Aziendale \_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza del contenuto delle Prescrizioni Regionali Antincendi vigenti, impegnandosi alla loro piena osservanza, con particolare riferimento alle modalità, tempi e condizioni di esecuzione delle operazioni di abbruciamento e le relative sanzioni per la loro mancata osservanza.

Il sottoscritto, in relazione all'attività oggetto della presente domanda, dichiara:

- che i terreni contraddistinti al F. \_\_\_\_\_ Mapp. \_\_\_\_\_ SONO/NON SONO soggetti al rispetto degli impegni sul principio di “Condizionalità”;
- che si tratta di un'attività agricola/selvicolturale finalizzata a \_\_\_\_\_

Rende le dichiarazioni di cui sopra ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di mendaci dichiarazioni.

Comunica ai sensi e per gli effetti del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR), di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy resa ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 2016/679, messa a disposizione dell'Ispettorato competente.

Assume fin da ora la piena responsabilità penale e civile di fatti che possono derivare dalle operazioni di abbruciamento medesime, garantendo di adottare tutte le cautele ed i dispositivi idonei ad evitare la propagazione del fuoco al di fuori delle aree di cui alla presente istanza ed in particolare la presenza, sino al completo spegnimento, di numero \_\_\_\_\_ persone e delle seguenti dotazioni: \_\_\_\_\_

Allega una copia fotostatica del proprio documento di identità in corso di validità (eccetto i casi di presentazione diretta all'Ufficio ricevente, firma digitale ovvero trasmissione via pec).

**Luogo e data**

**Firma**