

**SERVIZIO TECNICO BACINO RENO**  
**Regione Emilia Romagna**  
**Viale Silvani 6**  
**Tel. 051 5274590-051 5274530**  
**Fax: 0515274315**  
**40122 Bologna**

**Per conoscenza:**

**COMUNE DI MONZUNO**  
**Area tecnica**  
**Via L. Casaglia, N° 4**  
**40036 Monzuno**

**OGGETTO: Comunicazione di raccolta del legname caduto nell'alveo dei corsi d'acqua nei tratti montani e collinari del Bacino del Fiume Reno**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **COMUNICA**

L'inizio delle operazioni di raccolta di legname caduto in alveo o trasportato in golena presso la località \_\_\_\_\_ per utilizzo personale o domestico.

I lavori avranno inizio il giorno \_\_\_\_\_ e termineranno \_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che:

- Per l'accesso alla zona di intervento saranno utilizzate prioritariamente le piste e le strade esistenti e non sarà alterato lo stato dei luoghi
- Il taglio delle piante cadute per ridurne la dimensione sarà eseguito unicamente mediante motosega o altro strumento di taglio manuale
- Provvederò all'allontanamento oltre che della massa legnosa anche della ramaglia e del fogliame connesso

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza del fatto che

- La presente autorizzazione è fatta unicamente nei riguardi idraulici indipendentemente dalle condizioni che possono essere richieste dalle altre Amministrazioni interessate, ed è vincolata a tutti gli effetti alle vigenti disposizioni di legge in materia di polizia idraulica
- Il risarcimento per eventuali danni arrecati all'Amministrazione o a terzi per i lavori saranno a totale carico degli esecutori della raccolta.

Distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_