

Allegato 2

Comunicazione per l'assenso allo spostamento nelle aree delimitate per *Anoplophora glabripennis* di materiale in forma di legname specificato e/o di materiale di imballaggio specificato.

Compilare sempre la sezione 1 o 2

1 - Sezione privati

Io sottoscritto/a
residente in via/piazza n
Comune Prov. CAP
tel.
e-mail:
PEC

Oppure

2 - Sezione società, ente, ditta

Io sottoscritto/a
in qualità di
per conto di/del/della
via/piazza n
Comune Prov. CAP
tel.
e-mail:
PEC

in qualità di:

- ☐ proprietario/possessore dei vegetali o del legname di seguito indicati
- ☐ soggetto all'uopo incaricato dal proprietario (allegato 3 – Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà che deve essere compilata e sottoscritta dal proprietario)

COMUNICA (BARRARE LE VOCI DI INTERESSE)

☐ che intende spostare presso (propria dimora/ magazzino/ecc.)
.....sito/a nel Comune
di via

Barrare le caselle di interesse:

☐ **legname specificato**

Indicare la/le specie:

☐ olmo ☐ acero ☐ ippocastano ☐ salice ☐ pioppo ☐ frassino ☐ betulla

per una quantità di circa (quintali o numero di piante)

per essere destinato a (indicare l'uso es: combustibile domestico)

.....proveniente

da piante a dimora ne_fogli_....., particell_.....

..... del Comune di via/contrada

.....

Se non esistono riferimenti catastali indicare le coordinate del tratto/sito interessato

.....

☐ dichiara che il legname specificato è privo di etichetta e di altri segni distintivi apposti dal Servizio Fitosanitario Regionale.

☐ il legname specificato è costituito da **sole** piante secche (barrare la casella se completamente secche ed allegare immagini comprovanti lo stato di deperimento delle piante).

☐ **imballaggio di legname specificato (pedane/gabbie/casse/traverse)**

Costituito da n°..... proveniente da (indicare il possessore persona giuridica o fisica) con sede/residenza in via n°.....

del Comune di su cui sono apposti i seguenti marchi

.....

Il sottoscritto ha preso visione dell'informativa sulla privacy (art. 13 del Regolamento UE/2016/679), alla pagina **<https://www.amap.marche.it/agenzia/tutela-dati-personali-privacy>** [Informativa Trattamento Dati - Servizio Fitosanitario Regionale]

Luogo e data...../...../.....

L'INTERESSATO

.....

Firma autografa / Firma digitale

Il presente modulo deve essere compilato nelle parti di interesse, sottoscritto e inviato per via telematica ai recapiti indicati in alto a destra: a mezzo PEC o a mezzo mail congiuntamente a scansione di un documento d'identità se la firma non è digitale.

Richieste non adeguatamente compilate e firmate non potranno essere prese in carico dal SFR ai fini della conferma di spostamento.

Allegare quando possibile foto delle piante/materiale vegetale specificato oggetto della comunicazione