|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DA ALLEGARE ALL’ISTANZA**  **DI TRASFORMAZIONE**  **DEL BOSCO** |  | A **Provincia di Sondrio**  Settore Agricoltura, Ambiente, Caccia e Pesca  Servizio Produzioni vegetali, infrastrutture e foreste |

**RICHIESTA DI MONETIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI COMPENSATIVI**

(ai sensi dell’art. 43 della l.r. 31/2008 e dell’art. 4 del d.lgs. 227/2001)

*(se* ***persona fisica)***

Cognome ………………………………………………………… Nome ……………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………………………….……………………….. il ……………………….………………………

domiciliato a……………………………………………………………………………. Prov o Stato Estero.. ………………………………….

via/piazza …….………………………………………………………………………………..…………………………………..…………, n. …………

CAP ………………..… tel. ……………………………………..…………………. cell. …………………………….…………………………………..

Codice Fiscale:………………………………………………………………………….

Email ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

PEC (posta elettronica certificata) …………………………………………………………......................................................…

in qualità di…………………………………………………………….. (*proprietario, altro titolo – specificare quale)*

*(se* ***persona giuridica)***

Cognome ………………………………………………………… Nome ……………………………………………………………………………

nato/a a ………………………………………………………………………….……………………….. il ……………………….………………………

domiciliato a ……………………………………………………………………………. Prov o Stato Estero.. ………………………………….

via/piazza …….………………………………………………………………………………..…………………………………..…………, n. …………

CAP ………………..… tel. ……………………………………..…………………. cell. …………………………….…………………………………..

Codice Fiscale:………………………………………………………………………….

Email ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

PEC (posta elettronica certificata) …………………………………………………………......................................................…

**in qualità di Legale rappresentante della Azienda / Società / Ente:**

Ragione sociale …………………………………………………………………………………………………………………………………

Sede legale a ……………………………………………………………………………. Prov o Stato Estero.. ………………………………….

via/piazza …….………………………………………………………………………………..…………………………………..…………, n. …………

CAP ………………..… tel. ……………………………………..…………………. cell. …………………………….…………………………………..

Codice Fiscale:…………………………………………………………………..

Email ……………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………….

PEC (posta elettronica certificata) …………………………………………………………..........................................................

in qualità di…………………………………………………………….. (*proprietario, altro titolo – specificare quale)*

**CHIEDO**

che la compensazione dovuta avvenga tramite “monetizzazione”, versando pertanto l’importo calcolato nell’apposita relazione, ammontante a €………., se confermato dalla Provincia di Sondrio. Mi impegno, inoltre, a versare lo stesso nei tempi e con le modalità che saranno previste nell’autorizzazione, pena la decadenza della stessa.

Luogo e data ……………………………………………………………………….

Firma ………………………………………………………………………

*Nel caso in cui la presente non fosse firmata digitalmente ma con firma autografa dovrà essere integrata con copia del documento d’identità*