

**Da inviare a:****Regione Emilia-Romagna****Settore Aree protette, Foreste e Sviluppo Zone montane**

Viale A. Moro, 30 – 40127 Bologna

PEC [segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it](mailto:segrprn@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**Domanda di contributo per gli interventi di cura e gestione degli Alberi Monumentali della  
Regione Emilia-Romagna, art. 6, L.R. n. 2/1977 e degli Alberi Monumentali d'Italia (AMI),  
art. 7, L. n. 10/2013**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_),  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail/PEC \_\_\_\_\_

*(Allegare copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità)*

**Rappresentante Legale dell'Ente:** \_\_\_\_\_

Con sede legale in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo per le spese connesse alla gestione e alla cura dell'albero monumentale tutelato per l'anno \_\_\_\_\_:

<b>Specie</b>	
<b>Codice identificativo</b>	
<b>Decreto di tutela</b>	
<b>Provincia</b>	
<b>Comune</b>	
<b>Località</b>	
<b>Via / Piazza</b>	

dei seguenti interventi (*indicare nello specifico la tipologia degli interventi di cui si richiede il contributo*):

<b>Intervento richiesto</b>	<b>Spesa prevista IMPONIBILE Euro</b>	<b>Spesa prevista IVA + Oneri Euro</b>	<b>Spesa prevista TOTALE Euro</b>
<b><i>Totale contributo richiesto</i></b>			

**ALLEGA:**

*(indicare la documentazione che si allega alla domanda)*

- relazione che illustri le motivazioni, gli obiettivi e la tempistica** degli interventi corredata da immagini fotografiche e da quant'altro ritenuto necessario ad illustrare efficacemente la proposta di intervento, sottoscritta da tecnico abilitato;
- analisi fitopatologica e bio-meccanica** degli esemplari arborei oggetto di intervento, completa di scheda di analisi visiva (VTA) e documentazione fotografica, redatta e firmata da un tecnico di comprovata esperienza nel campo dell'arboricoltura ornamentale e forestale e nel rispetto delle norme relative ai titoli professionali richiesti per l'espletamento di tale attività;
- Piano di gestione pluriennale** corredata da un'analisi fitopatologica e bio-meccanica, scheda di analisi e documentazione fotografica, descrizione dettagliata di tutti gli interventi, cronoprogramma e relativa quantificazione economica;
- preventivo della ditta specializzata** che eseguirà gli interventi candidati a contributo che dovrà quantificare analiticamente i costi delle diverse attività in cui si articolano gli interventi, comprensivo di oneri e di IVA, individuata sulla base di un'indagine di mercato effettuata dall'Ente titolare della tutela;
- certificazione degli addetti che effettueranno gli interventi**, i quali devono essere provvisti di certificazioni professionali attinenti, quali ETT (European Tree Technician), ETW (European Tree Worker) e VetCert (Certified Veteran Tree Specialist);
- consenso del soggetto proprietario** dell'albero all'esecuzione degli interventi previsti nella domanda di finanziamento o in alternativa una **dichiarazione sostitutiva dell'Ente gestore** che ne certifichi il consenso;
- parere o comunicazione del Ministero delle politiche agricole, alimentari e forestali** di cui alla Circolare ministeriale n. 461 del 05/03/2020 adottata dal (in applicazione dell'art. 7 della Legge n. 10/13 e degli artt. 9, 11 e 13 del Decreto interministeriale 23 ottobre 2014 e da sue successive future modifiche ed integrazioni) per gli **alberi tutelati a livello nazionale** (art. 7, L. n. 10/13);
- richiesta di autorizzazione paesaggistica** ai sensi dell'art. 146 della suddetta per gli **alberi che risultano sottoposti a provvedimento di dichiarazione di notevole interesse pubblico**, ai sensi dell'art. 136, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 42/04 e seguenti, o per i quali risulti già pubblicata la proposta di dichiarazione, ai sensi dell'art. 139, comma 2 del medesimo decreto;

**DICHIARA**, inoltre, di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, esclusivamente per gli adempimenti istruttori della pratica di contributo (D. Lgs. n.196/2003).

REFERENTE da contattare per eventuali necessità (facoltativo):

*Nome e cognome, telefono o cellulare, e-mail*

*Il/La sottoscritto/a si assume la piena responsabilità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata.*

Il presente modulo deve essere firmato con firma autografa, allegando documento di identità in corso di validità, o con firma digitale.

---

Luogo e data

---

Firma del Legale rappresentante