



CONSORZIO FORESTALE ALTA VALLE SUSA

Via Pellousiere 6, 10056 Oulx (To)

Tel. +39.0122.831079 e-mail: cfavs@postecert.it foreste@cfavs.it web: www.cfavs.it

P.IVA: 03070280015 C.F. 86501390016

OGGETTO: Richiesta di assegnazione legname ad uso focatico

Il/La richiedente _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
E-mail _____ (obbligatoria per l'invio del verbale di assegno)

RIVOLGE FORMALE ISTANZA

Di richiesta di assegnazione di legna da ardere per uso focatico per l'anno **2026** proveniente ove possibile dai boschi comunali del proprio comune censuario, e preferibilmente nella seguente località **scelta tra quelle indicate nelle cartografie d'intervento allegate**: _____

Per una quantità totale di legname pari a: ☐ 4m³ ☐ 8m³

Con la seguente motivazione _____

Inoltre, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara (**porre una X negli spazi appositi**):

☐ di far uso della legna esclusivamente per il riscaldamento della propria abitazione e per usi domestici e di conservare il legname presso la propria abitazione o, in alternativa, al seguente indirizzo:

_____, presso cui potranno venire effettuati controlli dagli organi competenti.

☐ di essere a conoscenza del divieto di cedere o commerciare in alcun modo il legname assegnato, pena la perdita del suddetto diritto;

☐ di accettare i criteri qualitativi, quantitativi e di localizzazione dell'assegnazione, nonché di impegnarsi a corrispondere l'importo richiesto entro i termini indicati dal presente avviso;

☐ di aver letto, compreso e accettato le condizioni contrattuali, le norme di lavoro e le modalità di trattamento dei dati personali riportate in allegato;

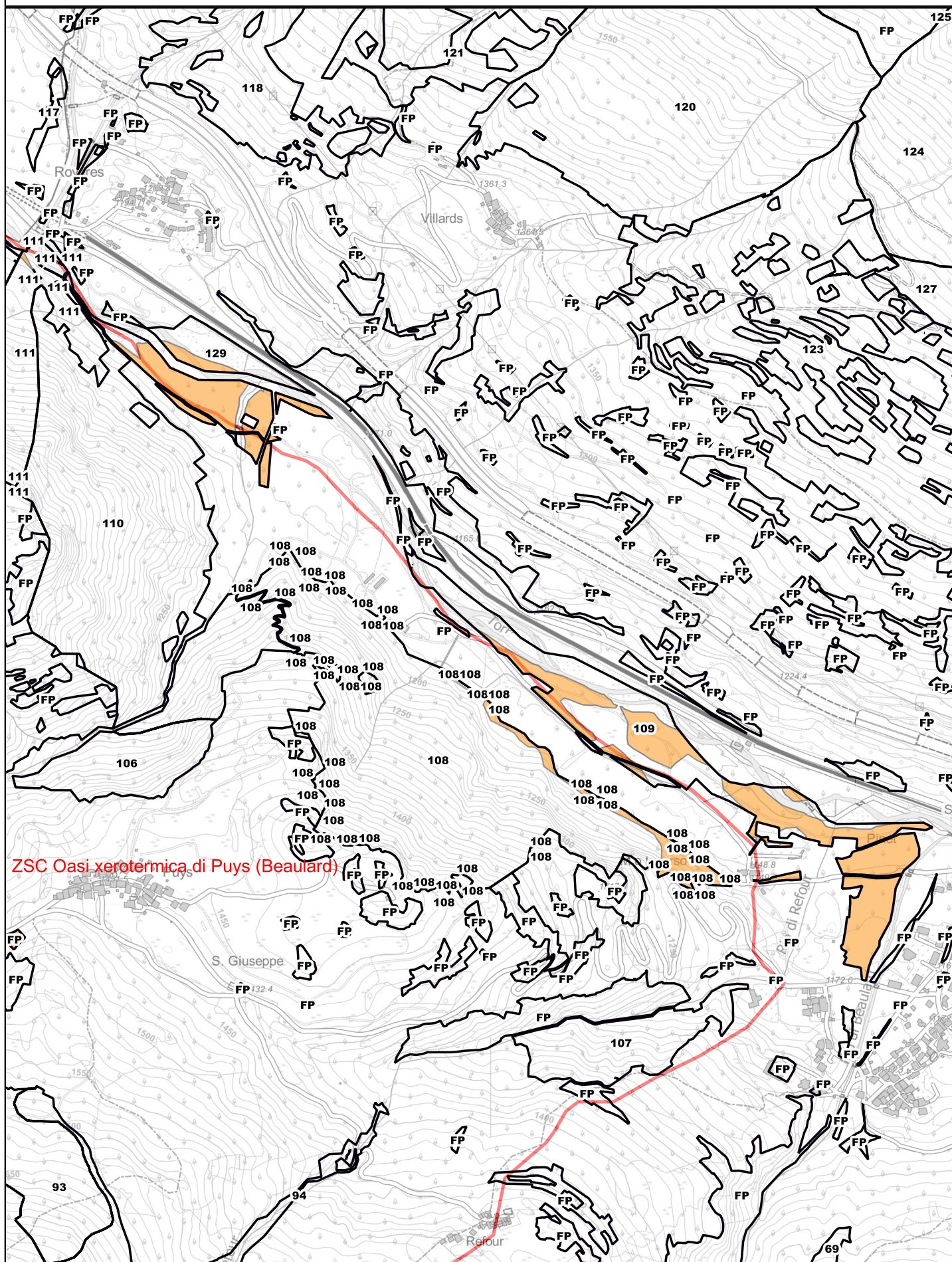
☐ di assumersi la piena responsabilità per ogni danno a cose e/o persone provocato o subito nel corso delle operazioni forestali, in ogni caso non imputabili al CFAVS.

Pena l'inammissibilità della richiesta, al presente modulo compilato in ogni sua parte dovrà essere allegata la **fotocopia di carta d'identità e codice fiscale del richiedente**.

Luogo e data

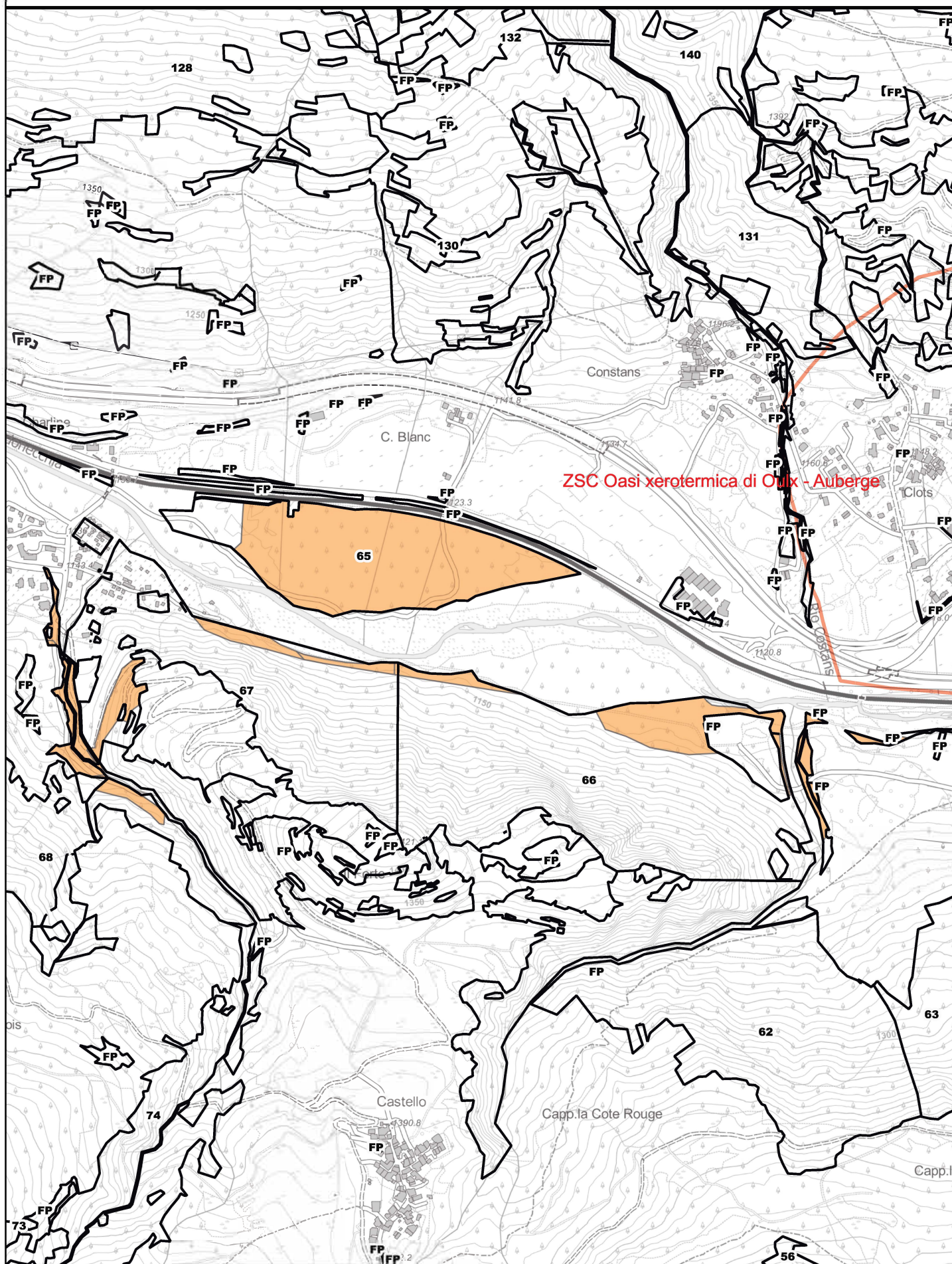
Firma

PINETA BEAULARD



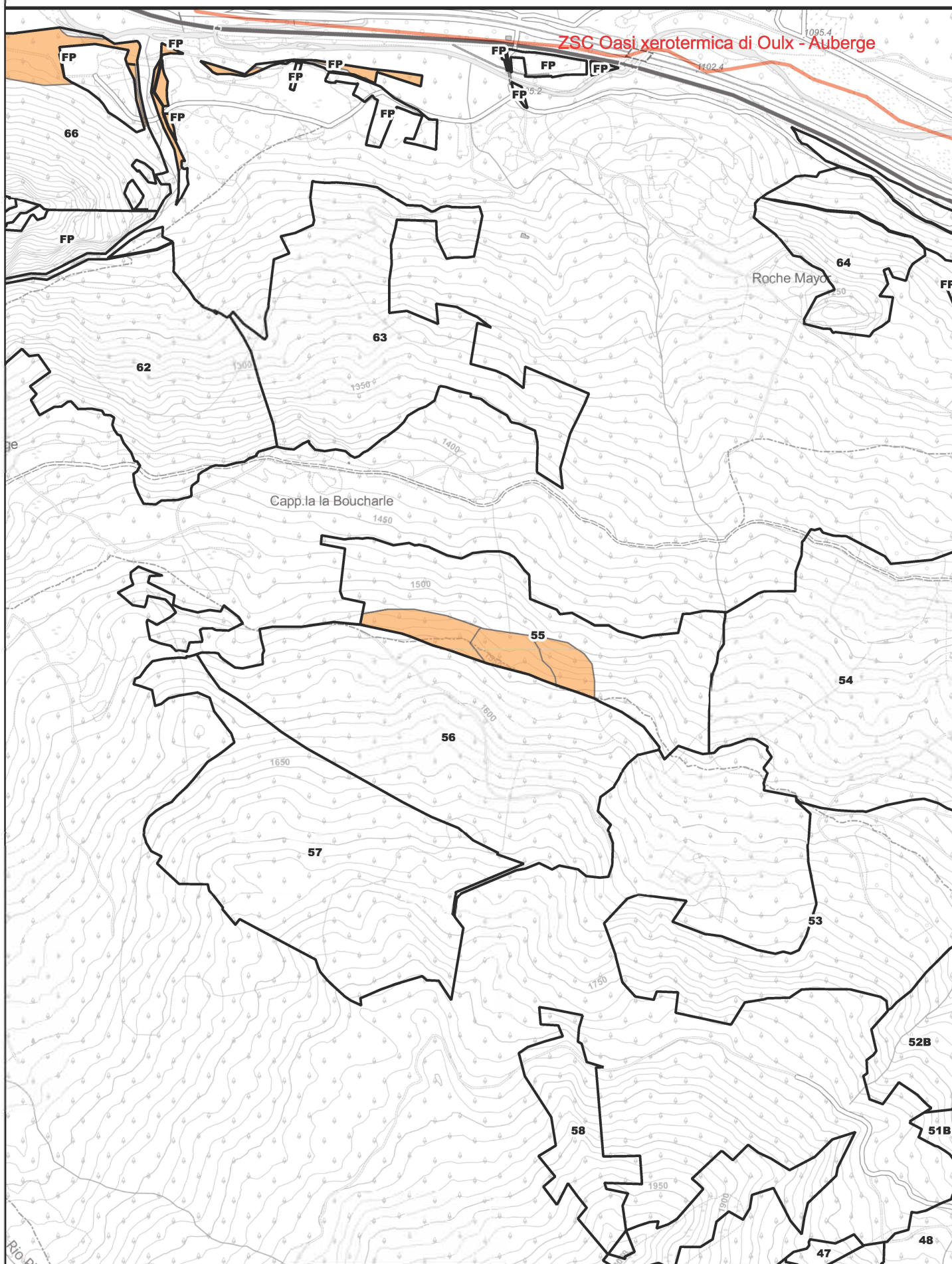
ZSC Oasi xerotermica di Puys (Beaulard)

CHARLINE - BEAULARD

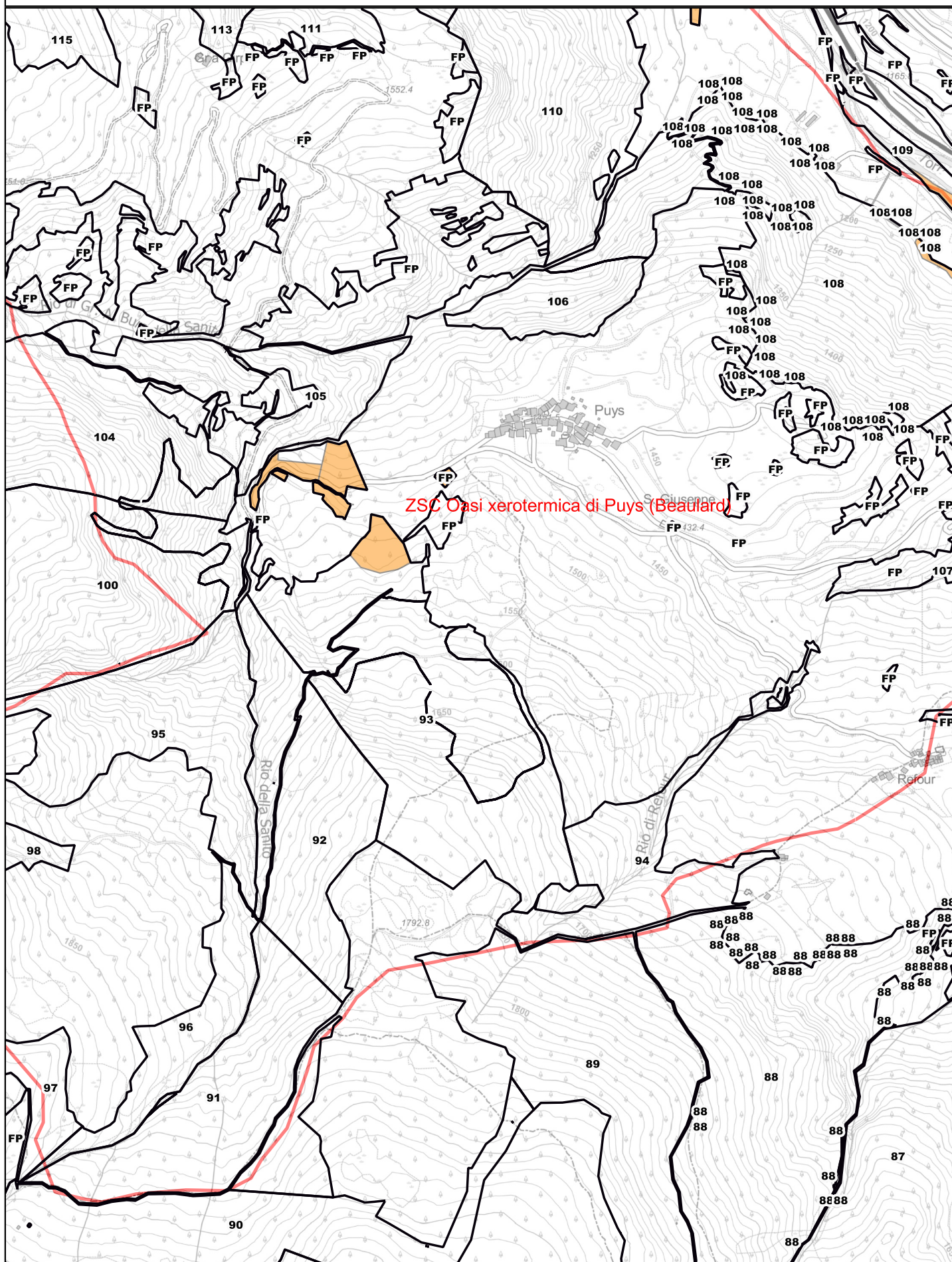


Scala 1:10.000

CHATEAU

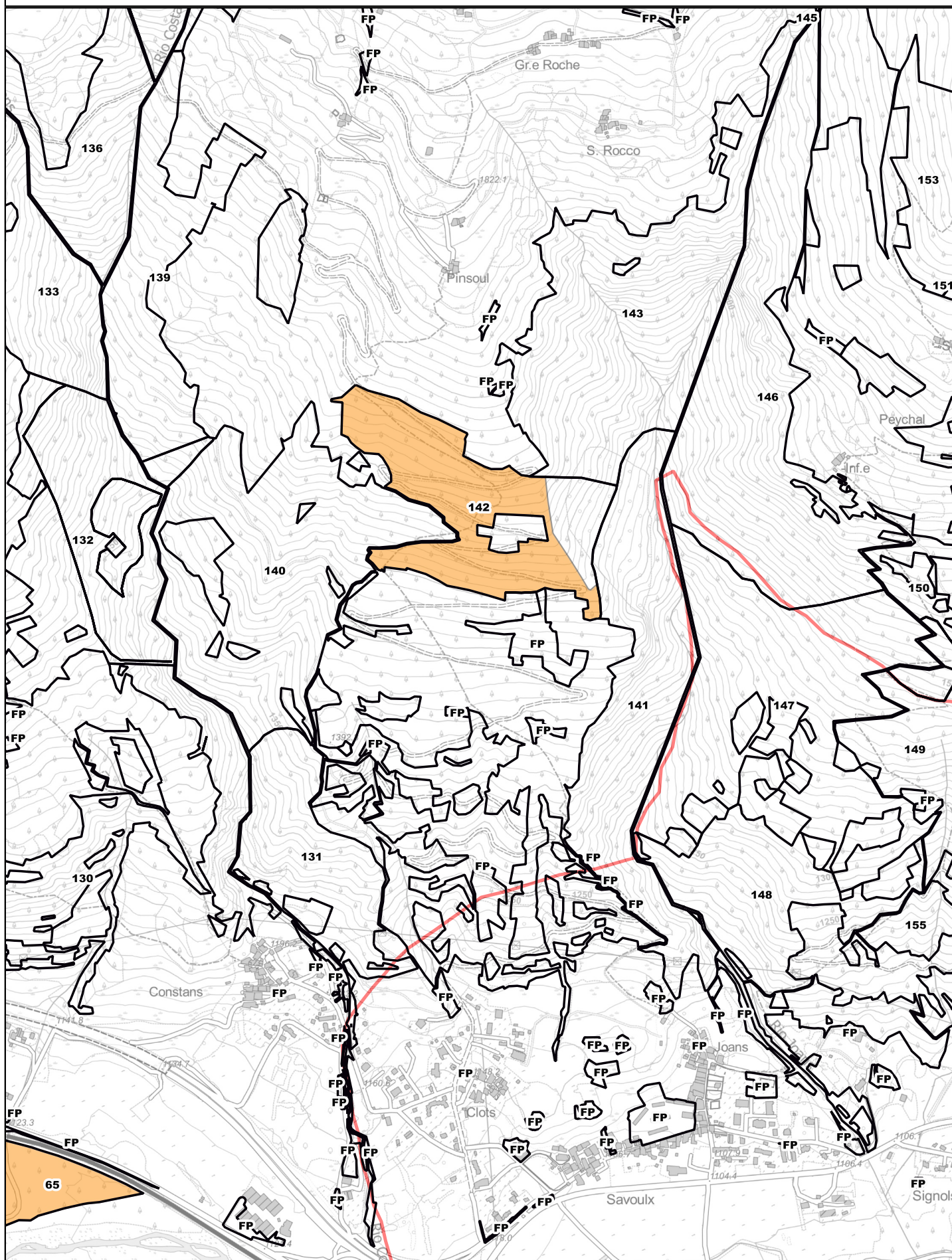


PUY

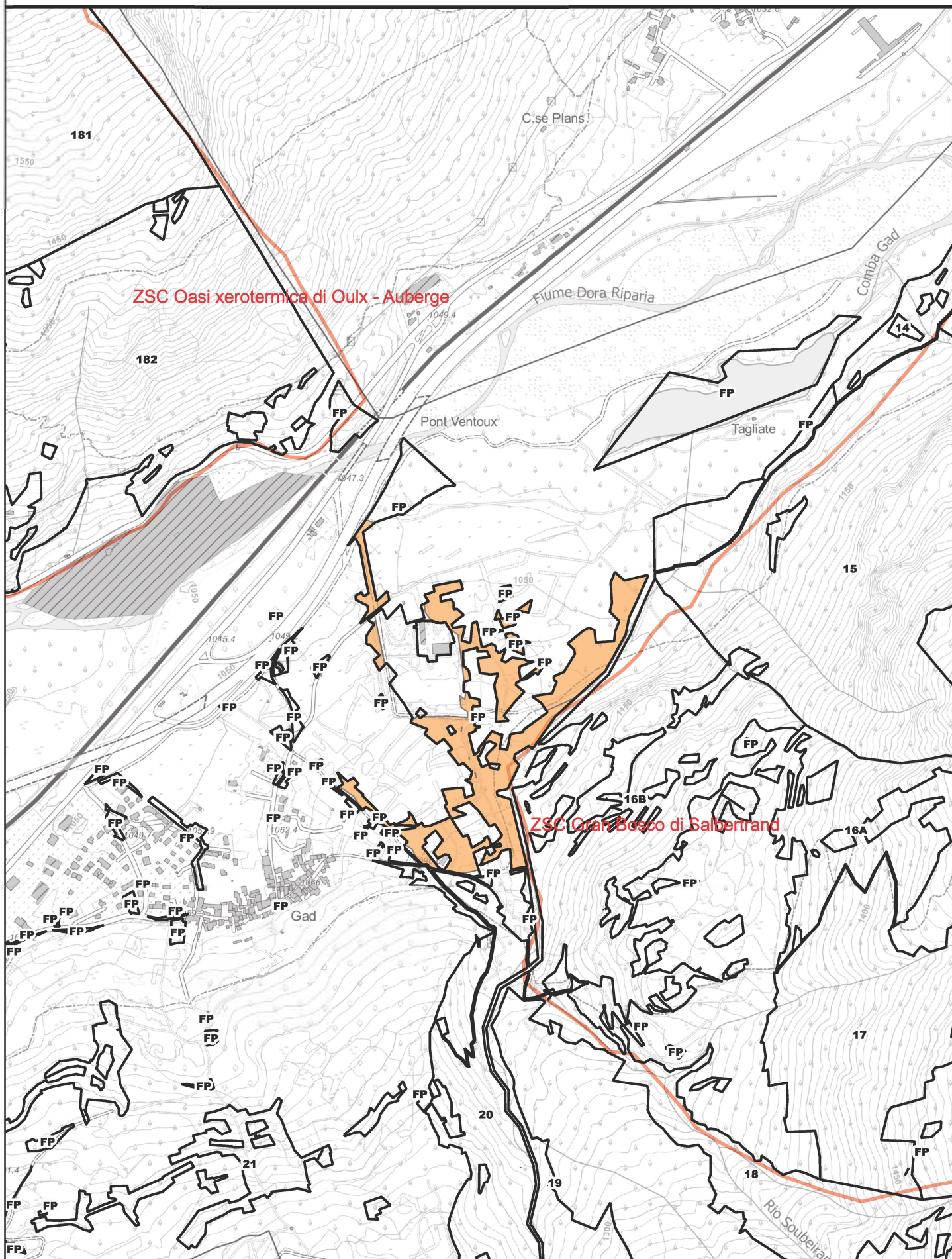


Scala 1:10.000

STRADA ROCHE



GAD - TRINCERONE



GRAN BOSCO

