



**Città di Portogruaro**  
Città Metropolitana di Venezia



**DOMANDA DI NULLA-OSTA ALL' ABBATTIMENTO DI ALBERI**

Ai sensi dell'art.4 del Regolamento del Verde allegato al Regolamento Edilizio

**SPECIE**

**DIAMETRO (a m.1,50 di altezza)**

.....

**cm:** .....

**MOTIVO DELLA RICHIESTA DI ABBATTIMENTO**

|   |   |
|---|---|
| L'albero è morente  | • |
| L'albero è danneggiato irreparabilmente   | • |
| L'albero rappresenta un pericolo per l'incolumità pubblica o le proprietà adiacenti   | • |
| L'albero è incompatibile con nuove opere stradali, edili, infrastrutture obbligatorie | • |
| L'albero è collocato in posizione incompatibile con fabbricati esistenti              | • |
| L'abbattimento è necessario per nuove edificazioni o ampliamenti                      | • |
| Altro .....   |   |
| .....   |   |

**LOCALIZZAZIONE DELL'ALBERO**

Via e n° civico

.....

FRONTE STRADA

SPAZIO VERDE INTERNO

**MISURE DI COMPENSAZIONE**

**Reimpianto**

| Specie | numero | circonferenza cm. |       |
|--------|--------|-------------------|-------|
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |
| _____  | _____  | _____             | _____ |

Text

**ALLEGATI NECESSARI**

- documentazione fotografica
- planimetria con individuazione albero
- individuazione catastale del lotto

**DATI RICHIEDENTE**

Nome \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_  
 Via \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_  
 Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Data: .....

FIRMA .....