



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

**Allegato "C"  
FAC-SIMILE COMUNICAZIONE DI ABBRUCIAMENTO**

Alla Stazione Forestale e di V. A. di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.za \_\_\_\_\_ n ° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (proprietario, conduttore, rappresentante di Società proprietaria ecc.)

**COMUNICA**

che intende procedere alla pratica agricola/selvicolturale di abbruciamento dei terreni e nei giorni sotto specificati:

Comune	Località	Foglio	Mapp.	Superficie Ha	Coltura in atto	Giorno e ora previsti

Il sottoscritto, dichiara di essere a conoscenza del contenuto delle Prescrizioni Regionali Antincendio 2010, impegnandosi alla loro piena osservanza, con particolare riferimento alle modalità, tempi e condizioni di esecuzione delle operazioni di abbruciamento e le relative sanzioni per la loro mancata osservanza.

Il sottoscritto dichiara altresì, in relazione ai terreni oggetto della presente comunicazione di abbruciamento:

- che si tratta di un'attività agricola/selvicolturale finalizzata a \_\_\_\_\_
- di essere/di non essere beneficiario di finanziamenti messi a disposizione dall'Unione Europea attraverso la Politica Agricola Comune (PAC).

Assume fin da ora la piena responsabilità penale e civile di fatti che possono derivare dalle operazioni di abbruciamento medesime, garantendo di adottare tutte le cautele ed ogni dispositivo idoneo ad evitare la propagazione del fuoco al di fuori delle aree di cui alla presente istanza.

Luogo e data

Firma