

Al Sig. Sindaco del Comune _____

Alla Regione Puglia- Dipartimento Agricoltura - Sezione Competitività delle Filiere Agroalimentari

LEGGE REGIONALE 38 /2016

COMUNICAZIONE PER IL PIRO TRATTAMENTO DEI RESIDUI VEGETALI

Il sottoscritto _____ CUA A _____
telefono _____ pec _____ in _____ qualità
di _____ (proprietario, affittuario, rappresentante legale, conduttore) e responsabile delle
operazioni di piro trattamento dei residui vegetali nato a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ n. _____.

COMUNICA

che il giorno _____ procederà al piro trattamento dei residui vegetali dalle ore _____
alle ore _____ secondo quanto previsto dalla L. R. 38/2016 e nel rispetto di quanto previsto dalle Linee
guida approvate con DGR n. 1149 del 28/06/2018:

DICHIARA

➤ di rispettare tutti i vincoli e prescrizioni previste dalla normativa vigente e che sussistono tutte le condizioni
in essa riportate per il piro trattamento dei residui vegetali

nell'agro di _____ Fg _____ P.IIa/e _____,
località _____ superficie interessata dall'intervento di ettari _____

Misure di sicurezza e/o mezzi idonei per lo spegnimento e bonifica
utilizzati _____

➤ che il codice di pericolo previsto dal bollettino regionale incendi per la data in cui si effettuerà il piro
trattamento dei residui vegetali (visualizzabile dal sito web: www.protezionecivile.puglia.it) è di **colore
VERDE**.

➤ che sulle superfici ove si praticherà il piro trattamento dei residui vegetali si effettuerà:

- la pratica del ringrano;
- la coltura di secondo raccolto.

*La presente comunicazione è sottoscritta ai sensi ed agli effetti dell'art. 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:
il firmatario è consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.*

DATA _____

FIRMA _____

*Ai sensi del D.lgs n. 196 del 30.06.03 (Codice Privacy), il sottoscritto consente il trattamento dei dati
personali da parte degli Enti in indirizzo unicamente per il completamento del procedimento amministrativo e
delle attività di controllo.*

DATA _____

FIRMA _____

Si allega:

Fotocopia del documento di identità n _____ rilasciato da _____.