



## CONSORZIO FORESTALE ALTA VALLE SUSA

Via Pellousiere 6, 10056 Oulx (To)

Tel. +39.0122.831079 e-mail: [cfavs@postecert.it](mailto:cfavs@postecert.it) [foreste@cfavs.it](mailto:foreste@cfavs.it) web: [www.cfavs.it](http://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:  4m<sup>3</sup>  8m<sup>3</sup>

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

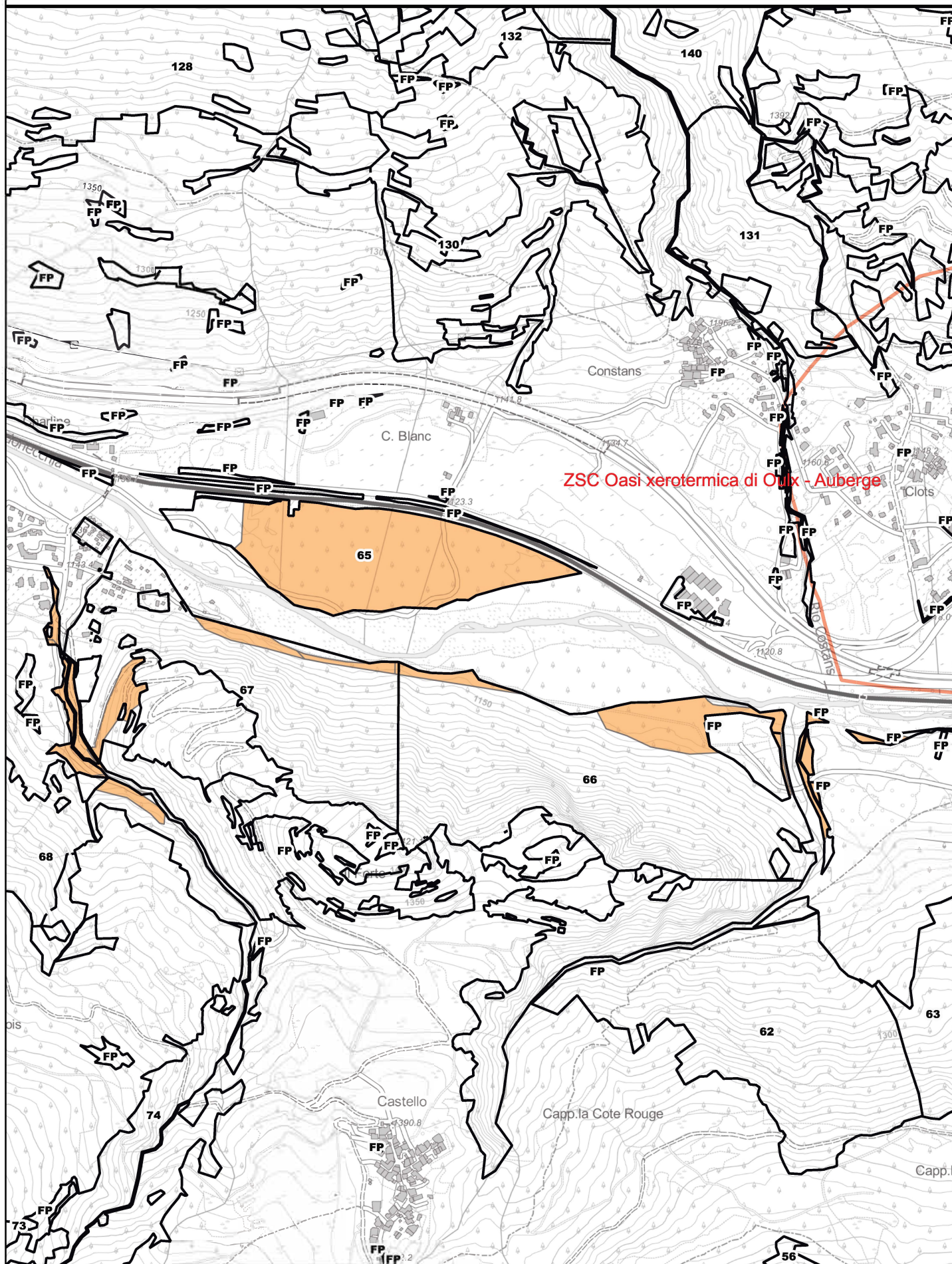
Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



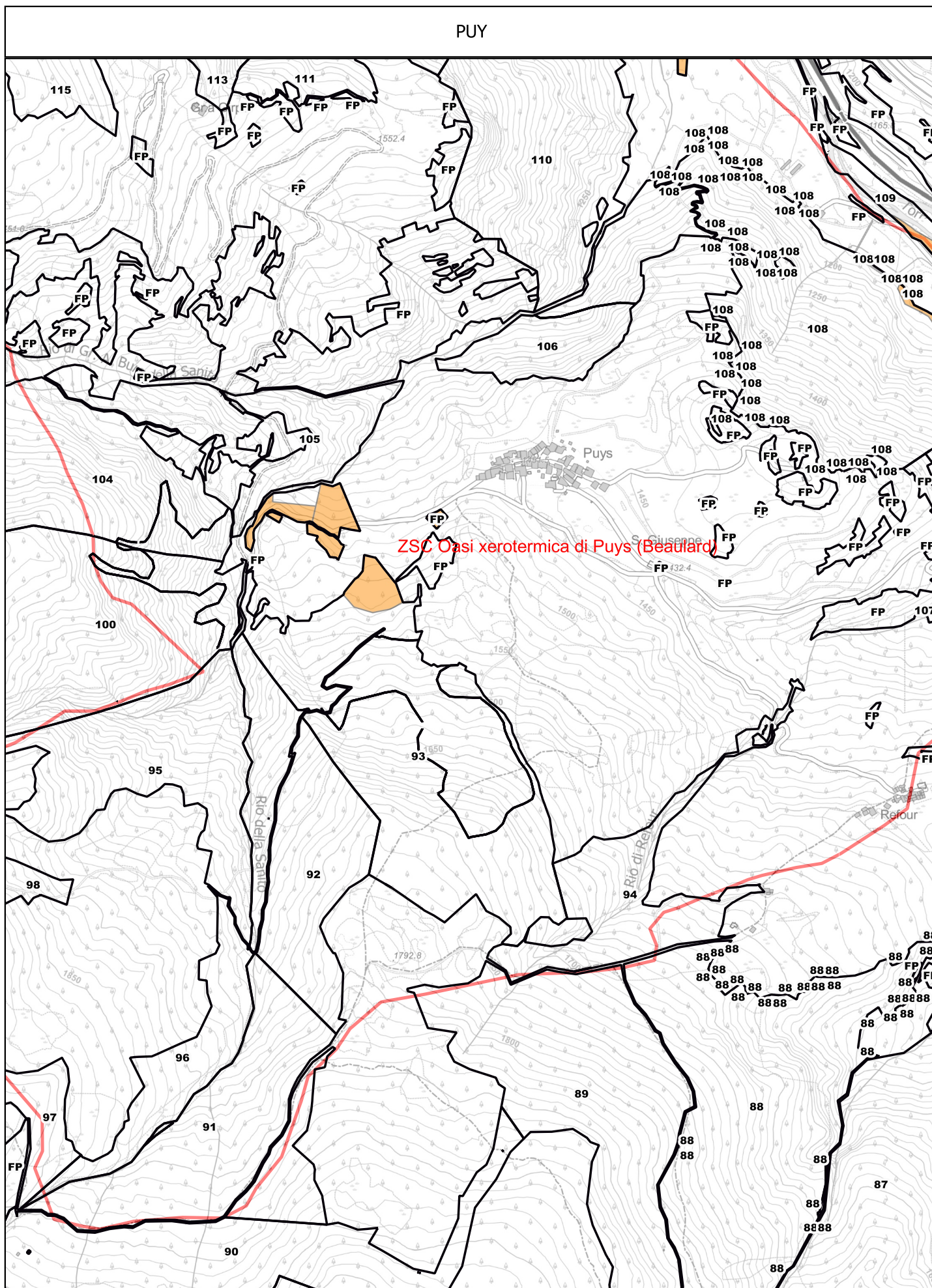
CHARLINE - BEAULARD



ZSC Oasi xerothermica di Oulx - Auberge

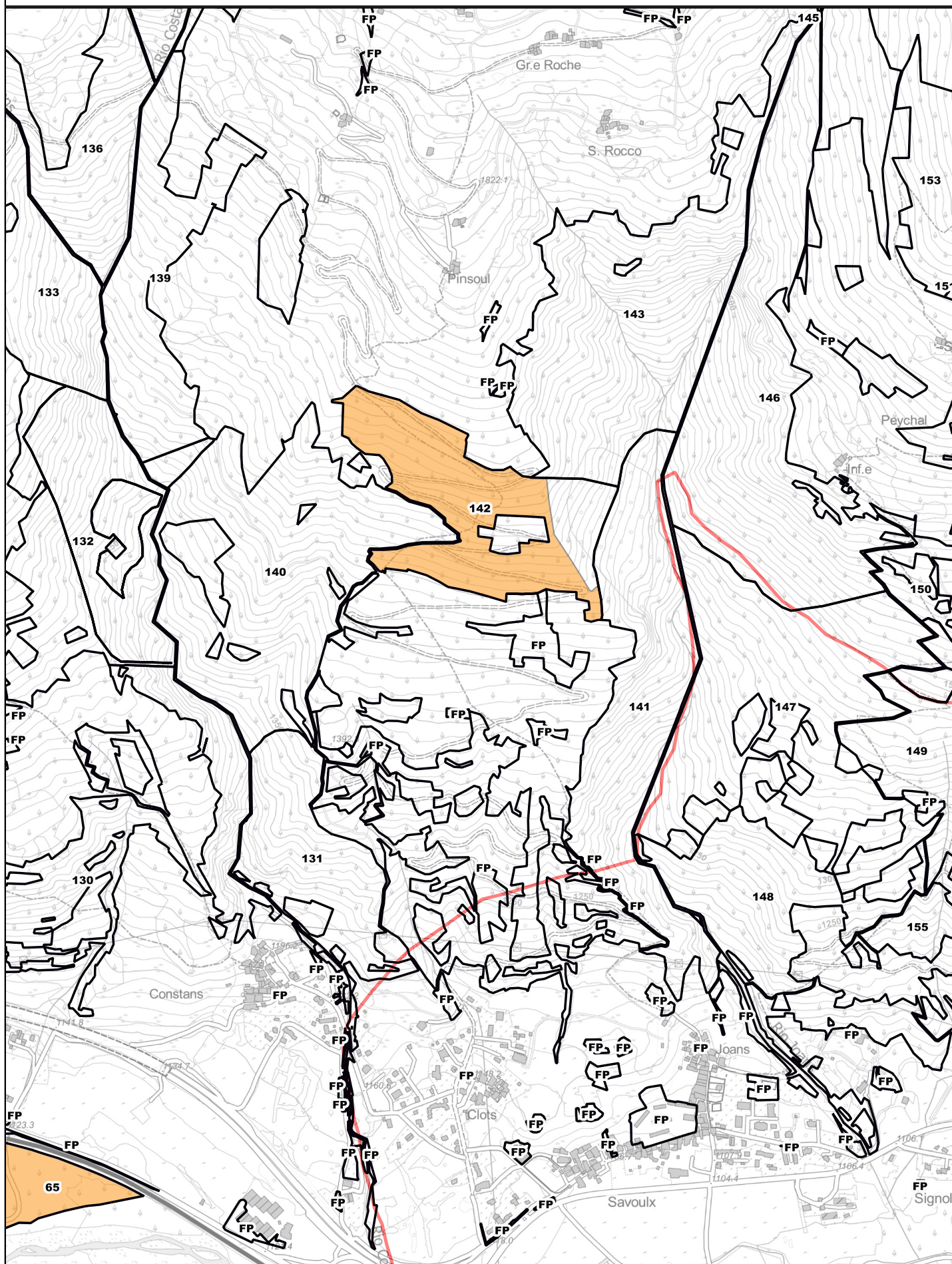


PUY

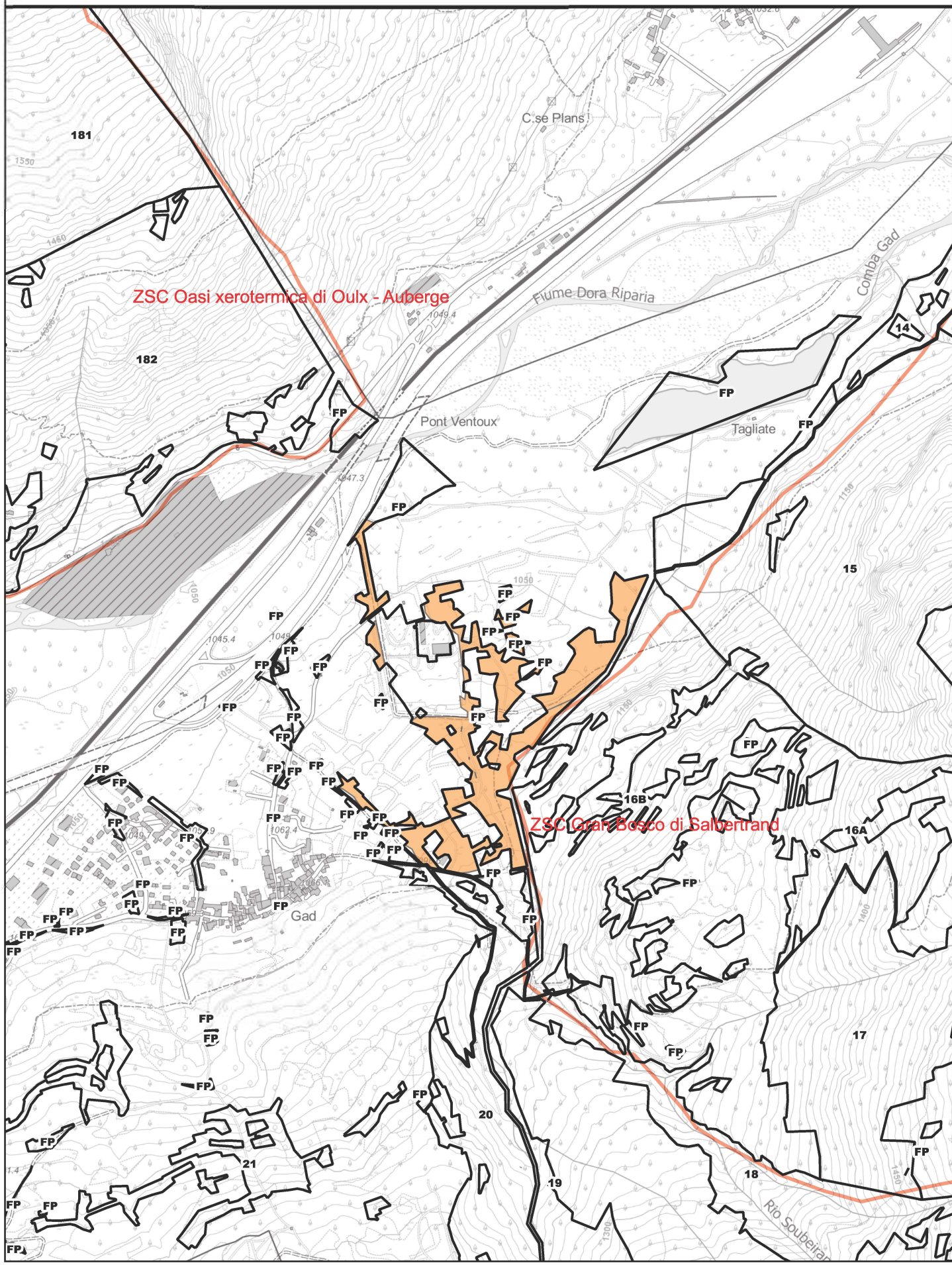


ZSC Oasi xerotermica di Puy (Beaulard)

STRADA ROCHE



GAD - TRINCERONE



GRAN BOSCO

