



CONSORZIO FORESTALE ALTA VALLE SUSA

Via Pellousiere 6, 10056 Oulx (To)

Tel. +39.0122.831079

e-mail: cfavs@postecert.it – segreteria@cfavs.it Web: www.cfavs.it

P.IVA: 03070280015 C.F. 86501390016

Spett.le

CONSORZIO FORESTALE ALTA VALLE SUSA

Via Pellousiere 35

10056 OULX (TO)

Email: foreste@cfavs.it

COMUNE DI GRAVERE

OGGETTO: Richiesta di assegnazione legname ad uso focatico.

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
e residente in _____ Via _____
Codice Fiscale _____ Telefono _____
E-mail _____

RIVOLGE FORMALE ISTANZA

Di richiesta di assegnazione di legna da ardere per uso focatico per l'anno 2024, preferibilmente in
Località _____.

Le assegnazioni di legname ad uso focatico avverranno prioritariamente a carico di piante e
popolamenti danneggiati da eventi meteorici e in siti interessati da interventi selvicolturali di
miglioramento della resilienza (PSR 8).

Si richiede che il verbale di assegno del legname venga consegnato secondo la seguente modalità:

- ☐ All'indirizzo E-mail
- ☐ Posta ordinaria all'indirizzo dichiarato
- ☐ Ritirato a mano presso l'ufficio segreteria del Consorzio Forestale Alta Valle Susa

Sotto la propria responsabilità **dichiara:**

- di far uso della legna suddetta per uso focatico, esclusivamente per il riscaldamento della propria abitazione e per usi domestici;
- di impegnarsi a non commerciare in alcun modo il legname che verrà concesso;

- di corrispondere al Consorzio Forestale Alta Valle Susa le Spese amministrative inviando a foreste@cfavs.it (o consegna presso l'ufficio segreteria del Consorzio Forestale Alta Valle Susa) la Ricevuta di pagamento, la Dichiarazione sostitutiva di Atto di notorietà e la fotocopia di documento di identità entro **15 giorni** dal ricevimento della Comunicazione di assegnazione del legname;
- Dichiarare inoltre di accettare i criteri qualitativi, quantitativi, la località e le valutazioni fissati dal Consorzio Forestale Alta Valle Susa.

Data _____

IL DICHIARANTE
