

ALLEGATO A – Linee Guida per la bruciatura delle stoppie – Legge 38/2016

Al Sig. Sindaco del Comune/Città Metropolitana di _____
Alla Regione Puglia- Dipartimento Agricoltura

LEGGE REGIONALE 38 /2016
COMUNICAZIONE DI INTERVENTO DI BRUCIATURA DELLE STOPPIE

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

COMUNICA

che il giorno _____ procederà alla bruciatura delle stoppie 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. _____ del _____;

DICHIARA

➤ di rispettare tutti i vincoli e prescrizioni previste dalla normativa vigente e che sussistono tutte le
condizioni in essa riportate per praticare l'accensione e la bruciatura delle stoppie

nell'agro di _____ Fg _____ P.lla/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
l'accensione e bruciatura delle stoppie (visualizzabile dal sito web: www.protezionecivile.puglia.it) è di
colore VERDE.

➤ che sulle superfici ove si praticherà la bruciatura delle stoppie 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 _____.

4/4

