

**ALLEGATO A – Linee guida per il piro trattamento dei residui vegetali – Legge Regionale 38/2016**

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 \_\_\_\_\_  
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.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 il piro  
trattamento dei residui vegetali (visualizzabile dal sito web: [www.protezionecivile.puglia.it](http://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 \_\_\_\_\_.