

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE ALLA RACCOLTA DI LEGNA
FLUITATA.**

Il sottoscritto _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____

CHIEDE

l' autorizzazione alla raccolta di legna fluitata nella seguente zona:

- ZONA SIC/ZPS IT4010018 (FIUME PO da Rio Boriacco a Bosco Ospizio)

nei seguenti Comuni e/o Località _____

- ZONA PARCO REGIONALE FLUVIALE DEL TREBBIA

nei seguenti Comuni e/o Località _____

Data: _____

Firma del Soggetto richiedente
