

Al Responsabile del Servizio  
“Urbanistica e Ambiente”  
del Comune di  
03025 Monte San Giovanni Campano

Oggetto: **Richiesta autorizzazione per raccolta di legna e/o pigne secche.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_,

**CHIEDE**

Il rilascio dell'autorizzazione per effettuare la raccolta di legna e/o pigne secche sui  
fondi gravati da uso civico e ricadenti nel territorio del Comune di Monte San Giovanni  
Campano, rispettando la normativa forestale vigente.

Si allega documento di riconoscimento.

Lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_