

## FORMULARIO PER LA RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ACCENSIONE DI FUOCHI ALL'APERTO AL DI SOTTO DELLA QUOTA DI 600 M s.I.m.

Il formulario deve essere compilato dal richiedente e consegnato all'Ufficio tecnico comunale di Gambarogno possibilmente 15 giorni prima dell'evento.

MOTIVO DELLA RICHIESTA:				
□ Per esigenze agricole, quali:				
□ Per esigenze professionali, quali:				
□ Altro, quali:				
Località e luogo dell'accensione:				
Numero di mappale: Accesso veicolare ☐ SI ☐ NO Quota/Altitudine:				
Mezzi di spegnimento a disposizione: ☐ SI, quale ? ☐ NO				
DATI DEL RICHIEDENTE:				
Cognome e nome:				
Indirizzo completo:				
Telefono cellulare:				
Professione:   contadino   altro, quale:				
Materiale che si vuole bruciare:				
□ solo legna □ solo foglie □ pulizia boschi □ pulizia prati				
□ altro:				

## Regolamento di applicazione dell'ordinanza contro l'inquinamento atmosferico (ROIAt) (del 6 maggio 2015)

Limitazione di fuochi all'aperto

Art. 11cpv <sup>1</sup> L'accensione di fuochi all'aperto e l'incenerimento di scarti vegetali secchi provenienti da boschi, campi, giardini e orti sono vietati al di sotto della quota di 600 m s.l.m. (art. 26b cpv 3 OIAt).

Art. 11 cpv <sup>3</sup> Il Municipio, su domanda, può concedere deroghe al divieto stabilito per comprovate esigenze di natura fitosanitaria (art. 26b cpv. 2 OIAt) o dovuta all'effettiva impossibilità d'accesso veicolare al sedime.

## Si ricordano le seguenti condizioni vincolanti:

- gli scarti vegetali devono essere secchi;
- non possono essere inceneriti scarti non vegetali;
- devono essere predisposte tutte le misure atte ad impedire incendi;
- un eventuale divieto assoluto di accendere fuochi all'aperto deve essere rispettato.

Voglia inoltre adottare tutti i provvedimenti atti a ridurre la produzione di fumo.

N.B. L'utente autorizzato deve avvisare la Centrale cantonale di allarme al no. 091/814 20 32 all'inizio e al termine dell'intervento.

Luogo e data:		. Firma:
DECISIONE DEL COMUNE VALIDITA' 30 GIOR	RNI.	
□ concesso		non concesso
Data:		Firma:

Copia a:

- Cecal118@polca.ti.ch