



## Richiesta contributo per rimozione Palma di Fortune (*Trachycarpus fortunei*)

Ordinanza comunale concernente la lotta alle piante neofite invasive (vedi sito internet del Comune).  
Da inoltrare a: Ufficio tecnico Comune di Onsernone, Russo 52, 6661 Russo oppure tramite e-mail a:  
ufficiotecnico@onsernone.swiss

### 0 Come ottenere il contributo

0. Possono richiedere un incentivo (Art. 7): le persone domiciliate nel Comune di Onsernone e proprietarie di fondi interessati siti nel Comune di Onsernone.
1. Compilare ed inoltrare il presente formulario
2. Allegare al formulario le foto della palma PRIMA della rimozione
3. Attendere il preavviso alla concessione del contributo da parte dell'Ufficio tecnico
4. Rimuovere la palma
5. Inviare le foto DOPO la rimozione
6. Versamento del contributo da parte del Comune (entro 30 giorni)

### 1 Generalità del richiedente

#### 1.1 Cognome, Nome/ Ragione sociale

Cognome, Nome:

Indirizzo:

Telefono:

CAP e Località:

E-mail:

### 2 Ubicazione della palma

Sezione:

Numero  
mappale:

Numero di palme  
da rimuovere:

Altezza approssimativa:

- superiore a 1 metro  
 inferiore a 1 metro

### 3 Contributo

CHF 200.00 per palma (altezza superiore a 1 metro).  
Numero di piante superiore a 3 unità, contributo massimo di CHF 600.00.

### 4 Documentazione per ricevere il preavviso al contributo

Le fotografie dovranno essere eseguite includendo anche l'area circostante, così da consentire una corretta localizzazione della zona oppure inviare una planimetria indicando la posizione sul mappale.

Fotografie della palma prima della rimozione (per ricevere la conferma da parte dell'Ufficio tecnico)

### 5 Versamento del contributo e coordinate bancarie

Per ottenere il versamento, dopo l'ottenimento del preavviso da parte dell'Ufficio tecnico, occorre inoltrare la documentazione fotografica che comprovi l'effettiva rimozione della/e palma/e.

Come da ordinanza l'importo verrà versato entro 30 giorni dalla comunicazione all'Ufficio tecnico comunale dell'effettiva rimozione.



Intestatario del conto:

IBAN:

Istituto bancario:

---

## 6 Dichiarazione del richiedente

Il/la sottoscritto/a conferma che le informazioni fornite nel presente formulario sono complete e veritiere. Il Municipio si riserva il diritto di effettuare verifiche e controlli nonché di richiedere ulteriore documentazione qualora ritenuto necessario. In caso di informazioni inesatte o incomplete il contributo potrà essere revocato e richiesto in restituzione.

Luogo e data

Firma

---