

Marca da bollo
da € 16.00

AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTECASTRILLI

Viale della Resistenza 8

05026 Montecastrilli (Tr)

OGGETTO: RICHIESTA PER IL RILASCIO DI AUTORIZZAZIONE ALLA ROTTURA DI SUOLO PUBBLICO.

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ C.A.P. _____

Via/P.zza _____ N. _____

Codice Fiscale/P.Iva _____ Tel. _____

in qualità di _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla rottura di suolo pubblico comunale da realizzarsi:

in Via _____ in corrispondenza del civ.

_____, foglio _____, particella _____, sub. _____,

da realizzarsi su:

Strada , Marciapiede, Entrambi (Tipo di pavimentazione _____),

per l'esecuzione di opere di:

lavori modifiche guasti su condotta esistente

nuovo allaccio o condotta

altro _____

ALLEGA ALLA PRESENTE (in triplice copia)

Elaborato grafico contenente: - stralcio di mappa e planimetria con localizzazione dell'intervento;

- sezione tipo scavo da eseguire con le dimensioni della rottura con i punti estremi, la profondità dello scavo e le dimensioni dei manufatti che si intendono posare e costruire; - documentazione fotografica dello stato attuale del sito oggetto dell'intervento.

n.1 marca da bollo da € 16.00 per il rilascio dell'autorizzazione.

versamento di € 68.00 tramite bollettino C.C.P. n. 10429058 intestato a : Comune di Montecastrilli – Servizio Tesoreria.

versamento di € 46.00 tramite bollettino C.C.P. n. 11424058 intestato a Provincia di Terni – Servizio Tesoreria – spese d'istruttoria e sopralluogo (solo nel caso di autorizzazione su tratti di strade provinciali correnti all'interno dei centri abitati).

copia del documento di identità del dichiarante;

altro _____

SI IMPEGNA

a sottostare alle prescrizioni che codesta rispettabile Amministrazione riterrà opportuno inserire nel provvedimento autorizzativo.

DICHIARA INOLTRE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATI RELATIVI ALLO SCAVO:

UBICAZIONE tramite indicazione delle progressive chilometriche (*solo nel caso di autorizzazione su tratti di strade provinciali correnti all'interno dei centri abitati*): _____

ESTENSIONE LINEARE m. _____

LARGHEZZA m. _____

SUPERFICIE TOTALE di mq _____

PROFONDITÀ m. _____

DURATA PRESUMIBILE DEI LAVORI: giorni _____

DATI RELATIVI ALL'IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI DI SCAVO E DI RIPRISTINO:

Nome _____

C.F./P.IVA _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico: _____

Montecastrilli, _____

Il Richiedente _____