



Amministrazione destinataria

Comune di Savona

Ufficio destinatario



Richiesta di autorizzazione alla manomissione di suolo pubblico

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico

Indirizzo esecuzione lavori
Motivazione

DICHIARA

- di essere disponibile ad eseguire anche il RIPRISTINO DEFINITIVO della pavimentazione manomessa di cui agli Articoli 12 e 16 del Regolamento Comunale per la Disciplina delle Manomissioni del suolo pubblico per interventi di Privati o di Enti, (visionabile sul sito)
- di conoscere e accettare le norme previste dal vigente Regolamento Comunale per la Disciplina delle Manomissioni del suolo pubblico nonché le norme delle vigenti leggi in materia

FORNISCE

all'uopo le seguenti informazioni pertinenti i lavori

Durata presumibile dei lavori (giorni)	
<input type="text"/>	
Dimensioni presunte del tratto di suolo pubblico da manomettere	
Metri	x Metri
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipologia delle pavimentazioni da manomettere	
<input type="text"/>	

direttore dei lavori												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>						
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
<input type="text"/>												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
<input type="text"/>							<input type="text"/>					
Sede legale												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA							
<input type="text"/>					<input type="text"/>							
Telefono			Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>			<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero Iscrizione					
<input type="text"/>					<input type="text"/>		<input type="text"/>					

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)
<input type="text"/>

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia autorizzazione o comunicazione rilasciata dal Settore Pianificazione Territoriale ed Ambientale
- copia del nulla osta dell'allaccio fognario comunale
- relazione tecnica descrittiva delle opere da realizzare e delle motivazioni
- sezione dello scavo in scala 1:50
- planimetria in scala 1:100 o 1:200 con indicazione del tracciato e dimensionamento dello scavo
- planimetria, in scala opportuna, dell'area interessata debitamente quotata in tutte le dimensioni utili
- documentazione fotografica con indicazione della traccia di scavo
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Savona

Luogo

Data

il dichiarante