

Riservato all'Ufficio Protocollo

MARCA DA
BOLLO
€. 16,00

Al Signor Sindaco
Del Comune di San Giovanni Ilarione
Piazza Aldo Moro n. 5
37035 San Giovanni Ilarione

OGGETTO: RICHIESTA MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____
e residente in _____
all'indirizzo _____
telefono _____ fax _____ cod. fiscale _____
mail/PEC _____ ;

quale rappresentante legale della società _____
con sede in _____
all'indirizzo _____
telefono _____ fax _____ partita iva _____ ;
mail/PEC _____ ;

quale persona fisica e,

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla manomissione, a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del D.P.R. 28.12.2000, n°445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 47, 21/1° e 38/1° e 3° del DPR n°445/2000, che la manomissione in parola deve effettuarsi:

all'indirizzo di _____ ;
 tra il civico _____ ed il civico _____ della via/p.za _____ ;
 presso l'area sita in _____ ;

per eseguire le seguenti opere:

posa di impianti sotterranei (specificare) _____ ;
 allacciamento utenze (specificare) _____ ;
 altro (specificare) _____ ;

e che,

➤ il responsabile di cantiere/dei lavori, è il sig. _____
reperibile ai seguenti recapiti: telefono _____ fax _____
mail/PEC _____ ;

- la manomissione interessa:
 - strada/e asfaltata/e (specificare) _____
di metri lineari _____ per metri lineari _____ per un totale di mq. _____ ;
 - marciapiede/i (specificare) _____
di metri lineari _____ per metri lineari _____ per un totale di mq. _____ ;
 - strada/e bianca/che (specificare) _____
di metri lineari _____ per metri lineari _____ per un totale di mq. _____ ;
 - altro (specificare) _____
di metri lineari _____ per metri lineari _____ per un totale di mq. _____ ;
- i lavori inizieranno in data _____ ed avranno una durata di giorni _____ ,
fatte salve cause di forza maggiore;

ALLEGA

la seguente documentazione obbligatoria :

- ✓ copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento d'identità del dichiarante;
- ✓ planimetria in scala 1:2000 oppure 1:5000 con riportata l'esatta ubicazione dell'intervento;
- ✓ ricevuta deposito cauzionale di € 155,00 presso la tesoreria comunale Unicredit Banca di San Giovanni Ilarione oppure mediante bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT91H0200859760000100854775;
- ✓ marca da bollo di € 16,00.

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato/a che:

- le presenti informazioni assumono valore di comunicazione di avvio di procedimento, ai sensi dell'art.7 della Legge 241/90;
- il ritiro della relativa autorizzazione potrà avvenire presso l'ufficio tecnico comunale, trascorsi almeno 15 (quindici) giorni dalla presentazione dell'istanza;
- la restituzione del deposito cauzionale avverrà solo in seguito ad avvenuto ripristino a regola d'arte e a seguito di sopralluogo di personale dell'ufficio tecnico comunale;

San Giovanni Ilarione , il _____

IL/LA RICHIEDENTE

(allegare copia documento d'identità)

Ai sensi del D.L.vo 196/2003, i dati personali acquisiti saranno utilizzati unicamente per le finalità connesse all'espletamento del presente procedimento.