

REGOLAMENTO MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO

ALLEGATO "B" - RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE, IN SANATORIA, PER LA MANOMISSIONE

DEL SUOLO PUBBLICO

BOLLO DA € 16,00

Al Signor Sindaco del
Comune di OSPEDALETTI
Via XX Settembre n. 34
18014 – OSPEDALETTI (IM)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. (___)
il _____ residente a _____ in via/piazza _____
Codice fiscale personale _____ in qualità di _____ della
Ditta/Società _____ con sede a _____
in via/piazza _____ Cod.Fiscale/P.Iva _____

COMUNICO DI AVER REALIZZATO UN INTERVENTO URGENTE DI SCAVO UBICATO IN:

via/strada/piazza dimensione scavo tipo
di pavimentazione

Resasi necessario per la seguente causa di forza maggiore:

.....

Si allegano alla presente:

- Elaborati grafici
- Eventuale nominativo del Direttore dei lavori
- Documentazione fotografica

Data _____ Firma _____