



Spett.le
Comune di Sordio
c.a Uff. Tecnico
c.a. Polizia Locale

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER MANOMISSIONE DI SUOLO PUBBLICO

Il Sottoscritto

Nome e Cognome	
Cod. Fisc./ P.IVA:	
Residenza	
In qualità di:	

CHIEDE

l'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico:

in Via/piazza:	
Per esecuzione dei lavori	<input type="checkbox"/> Allaccio alla fognatura comunale di cui alla domanda presentata al SAL in data ___/___/___ rif. _____; <input type="checkbox"/> Ripristino allaccio fognatura esistente; <input type="checkbox"/> Altro (specificare)
Date previste:	INIZIO PREVISTO: ___/___/___ DURATA GG _____ FINE PREVISTA : ___/___/___
Occupazione Suolo Pubblico:	<input type="checkbox"/> Necessaria area mq _____ per giorni _____; <input type="checkbox"/> Non necessaria;
Intervento:	<input type="checkbox"/> Lunghezza m _____ larghezza m _____ profondità m _____ Descrizione :

a tal fine allega:

1. Allegato A - Dati identificativi (*obbligatorio*);
2. Copia della carta identità del richiedente (*obbligatorio*);
3. Num. 3 foto dello stato di fatto con indicazione del tracciato (*obbligatorio*);
4. Planimetria d'inquadramento in scala adeguata con indicazione del tracciato (*obbligatorio*);
5. Planimetria di dettagli in scala adeguata con indicazione del tracciato (*obbligatorio*);
6. Sezione dello scavo con indicazione delle profondità di posa e dettagli (*obbligatorio*);
7. Altro _____;

DATA ___/___/_____

Firma

ISTANZA N. ___/_____

