

(la domanda va presentata almeno **15** giorni prima dell'esecuzione dei lavori)

FAC SIMILE DOMANDA

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CARNATE

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ ()

IL _ | _ | _ COD. FISC. _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

RESIDENTE IN _____ a _____ Prov _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DOVENDO EFFETTUARE I LAVORI DI SCAVO PER L'ESECUZIONE DI:

- ALLACCIAMENTO FOGNARIO O RIPARAZIONE TUBAZIONE;
- ALLACCIAMENTO IDRICO O RIPARAZIONE PRESA;
- ALLACCIAMENTO O RIPARAZIONE TOMBINATURA;
- ALLACCIAMENTO ALLA LINEA ELETTRICA;
- ALLACCIAMENTO ALLA LINEA TELEFONICA;
- ALLACCIAMENTO GAS METANO;
- ALTRO (SPECIFICARE)

C H I E D E

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE I LAVORI DI _____

IN VIA _____ CARNATE

COMUNICO INOLTRE I DATI RIGUARDANTI L'INTERRUZIONE: (ATTENZIONE I SEGUENTI DATI SONO OBBLIGATORI)

- LARGHEZZA CARREGGIATA VEICOLARE ML. _____
- LARGHEZZA CARREGGIATA INTERROTTA ML. _____
- DIMENSIONE SCAVO (ML. XML.) _____
- AREA OCCUPATA DAL CANTIERE DI LAVORO MQ. _____
- DATA PREVISTA DI INIZIO LAVORI _____ | _____ | _____ |
- DURATA PREVISTA PER I LAVORI (GIORNI) _____

INGOMBRO MASSIMO DEI MEZZI CHE SI INTENDONO UTILIZZARE _____

ALTRE EVENTUALI INFORMAZIONI E/O RICHIESTE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE
INTERVENTO _____

(INDICARE SE È NECESSARIO LIMITARE O SOSPENDERE IL TRANSITO VIARIO)

(IN CASO DI CHIUSURA DELLA CARREGGIATA O DELL'INTERA VIA COMUNICARE ALMENO 15
GIORNI PRIMA TALE NECESSITÀ AL COMANDO DI POLIZIA LOCALE IL GIORNO IN CUI DEVONO
ESSERE ESEGUITI I LAVORI)

COMUNICA

INOLTRE CHE:

L'IMPRESA CHE REALIZZERÀ L'INTERVENTO È _____ CON SEDE

IN VIA _____ N° _____ CITTÀ _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

IL DIRETTORE TECNICO RESPONSABILE DELL'IMPRESA RESPONSABILE DEL CANTIERE È IL SIG.

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE INTEGRALE DEL REGOLAMENTO PER L'ESECUZIONE DI OPERE
COMPORNTANTI LA MANOMISSIONE DI SUOLO PUBBLICO APPROVATO DAL COMUNE IN DATA

ALLEGATI:

- autorizzazione (preventivo) rilasciata dall'Ente esecutore dei lavori;
- Deposito cauzionale provvisorio di € (*per tariffe vedi retro) effettuato sul [REDACTED]
[REDACTED] intestato al Comune di Carnate; **vedere indicazioni IBAN sulla pagina dedicata**
- Versamento integrativo sul [REDACTED] intestato al Comune di Carnate (*per tariffe vedi
retro) **vedere indicazioni IBAN sulla pagina dedicata**

In attesa di un Vs. sollecito riscontro, porgo distinti saluti

Carnate, li _____/_____/20____

Firma

(*) TARIFFE

VERSAMENTO DEPOSITO CAUZIONALE:

1. 300,00 € per scavi di lunghezza da 0,00 a 3,00 m;
2. 450,00 € per scavi di lunghezza da 3,00 a 6,00 m;
3. 750,00 € per scavi di lunghezza da 6,00 a 9,00 m;
4. 100,00 €/m per scavi oltre i 9,00 m;
5. Nel caso di scavo su lastre in pietra, porfido, ciottoli, autobloccanti si prevede un versamento di 150,00 € al m.

VERSAMENTO INTEGRATIVO

30,00 € per interventi di qualunque superficie + 10,00 € per ogni metro lineare di scavo eseguito, con minimo inderogabile non inferiore a 1,00 m.

FAC SIMILE FINE LAVORI

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
CARNATE

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____ ()

IL ___/___/_____ COD. FISC. ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

RESIDENTE IN _____ a _____ Prov. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

richiamata l'autorizzazione per la manomissione di suolo pubblico rilasciata il

___/___/20___ prot. n° _____ per l'esecuzione dei lavori in via/piazza _____

COMUNICA

di aver terminato i lavori di ripristino in data ___/___/20___.

In attesa di Vs. riscontro, porgo distinti saluti

Carnate, li ___/___/20___

Firma
