



Amministrazione destinataria
Comune di Vizzolo Predabissi

Ufficio destinatario
Ufficio edilizia e urbanistica



Domanda 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	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione		

CHIEDE

l'autorizzazione per la manomissione di suolo pubblico

nella seguente via e per la seguente estensione e superficie							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ecc.)			Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità
			m	m	m ²		m
con le seguenti caratteristiche							
Tipologia della pavimentazione del suolo pubblico da manomettere							
in relazione ai lavori di							
Motivazione dell'occupazione							
Tipologia rete tecnologica da realizzare				Lunga rete tecnologica da installare			
che avranno la seguente durata							
Giorni presunti di durata dei lavori							

Eventuali annotazioni

--

Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione comprovante la costituzione della garanzia finanziaria
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata dalla manomissione
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento del corrispettivo per il degrado del suolo
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

Vizzolo Pedrabissi		
Luogo	Data	Il dichiarante