



Comune di Pagazzano

Via Roma 256 ■ 24040 Pagazzano (Bg)
telefono 0363 814629 ■ fax 0363 814765
codice fiscale e partita IVA: 00670290162
e-mail: info.pagazzano@comune.pagazzano.bg.it

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO

Marca da bollo
Euro 14,62

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____|____|____|, residente nel Comune

di _____ in via/piazza _____, Tel. _____

codice fiscale/P. Iva |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,

CHIEDE

Di poter effettuare la manomissione stradale mediante

Taglio strada Scavo puntuale Altro _____

Periodo _____

Indirizzo _____

Motivazione _____

Misure ed ingombri _____

Il richiedente si obbliga con la presente a sottostare a tutte le vigenti prescrizioni in ordine legislativo e regolamentare in materia nonché tutte le norme che gli uffici comunali intendessero prescrivere. Si obbliga pertanto a produrre tutti i documenti che l'Ufficio tecnico ritenesse necessari ai fini dell'esame e della decisione sulla richiesta.

Allegati:

- Planimetria con identificazione della strada interessata, dello scavo e delle misure;
- Fotografie dello stato dei luoghi;
- nulla osta provinciale (se lo scavo interessa o è in fregio alla SP 129);
- Altro (specificare) _____

_____, lì _____

Il Richiedente _____