

| |
|---|
| <p style="text-align: center;">RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER LA ESECUZIONE DI LAVORI SU STRADE ED AREE PUBBLICHE COMUNALI ai sensi di quanto disposto dal D.Lvo n. 285 del 30.09.1992 e dal D.P.R. n. 495 del 16.12.1992</p> |
|---|

I ___ sottoscritt ___:

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel _____ Email _____ PEC _____

In qualità di legale rappresentante (in caso di persone giuridiche) di:
denominazione e ragione sociale

con sede nel Comune di _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____

Codice fiscale/partita IVA

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel _____ Email _____ PEC _____

consapevole/i che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R. n. 445/2000 e degli artt. 483, 495, e 496 del Codice Penale, oltre che la decadenza dei benefici conseguenti all'accertamento di dichiarazioni non veritiere ai sensi del DPR 445/2000;

CHIEDE/ONO

l'autorizzazione per l'occupazione di suolo pubblico per la esecuzione di lavori come di seguito descritti

L'occupazione si effettuerà in località _____ Via _____ di fronte al nr _____

La strada su cui dovranno effettuarsi i lavori è

Regionale Provinciale Comunale Vicinale

tipo di pavimentazione: Asfaltata o bitumata Lastricata Altro (specificare) _____

L'occupazione avrà le seguenti dimensioni:

Lunghezza m _____ x Larghezza m _____ = Superficie mq _____

la durata dell'occupazione è prevista in giorni _____

ore _____ (dalle _____ alle _____)

a partire dal giorno _____ fino al giorno _____ compreso.

DICHIARA/NO

Che l'impresa esecutrice dei lavori è:

Denominazione _____ con sede nel Comune di _____

Via/Piazza _____ n. _____ Partita IVA/ Codice fiscale _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel _____ Email _____ PEC _____

che ha i seguenti codici di iscrizione identificativi delle posizioni:

INPS _____; INAIL _____; CASSA EDILE _____;

Che il legale rappresentante della impresa è il Sig.:

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ codice fiscale _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel _____ Email _____ PEC _____

Che il responsabile dei lavori è il Sig.:

Cognome e nome _____ nato a _____

Prov. _____ il _____ residente nel Comune di _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____

codice fiscale _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Tel _____ Email _____ PEC _____

DICHIARA/NO altresì

▲ di essere a conoscenza che sono previste spese di € 61,16 per diritti di segreteria da versarsi prima del rilascio dell'autorizzazione;

▲ di avere preso visione e di accettare le prescrizioni in allegato alla presente;

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/i, dichiara/no di essere informato/i che, ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196, di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo e che gli stessi dati saranno trattati e archiviati sia in formato cartaceo che telematico, per le sole finalità istituzionali, nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy di cui al D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196.

Data e luogo

L'interessato/Gli interessati

Allegati obbligatori

- 1) Fotocopia di un documento di identità del richiedente in corso di validità ;
- 2) una marca da bollo da € 16,00 da apporre sulla presente richiesta;
- 3) una marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'autorizzazione;
- 4) Ricevuta di pagamento di diritti di segreteria di € 61,16;
- 5) Planimetria in scala 1:100 o 1:200 della zona interessata dall'intervento;
- 6) Elaborato grafico indicante l'esatta collocazione del manufatto;
- 7) Documentazione fotografica dello stato dei luoghi;
- 8) Nulla osta dell'Ente proprietario se si tratta di strada regionale o provinciale (1 copia);

COMUNE DI PONTE BUGGIANESE
LAVORI PUBBLICI E PATRIMONIO
PIAZZA DEL SANTUARIO, 1 51019 PONTE BUGGIANESE
PARTITA IVA 00869810473 TEL. 057293211 FAX 0572636467

SITO WEB <http://www.comune.ponte-buggianese.pt.it>

E-MAIL [lavoripubblici@comune.ponte-](mailto:lavoripubblici@comune.ponte-buggianese.pt.it)

[buggianese.pt.it](mailto:lavoripubblici@comune.ponte-buggianese.pt.it)

PEC comune.pontebuggianese@postacert.toscana.it

Mod. aggiornato marzo 2024