

# AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI GARDA

Marca da bollo  
da Euro 16,00

OGGETTO: **Richiesta di Autorizzazione al taglio della sede stradale**

## **RICHIEDENTE**

Nominativo \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ - cell. \_\_\_\_\_ (indicare sempre nr telefono)

E-Mail: \_\_\_\_\_

## **CHIEDE**

A codesta Amministrazione Comunale l'autorizzazione ad eseguire il taglio della sede per :

## **COMUNICA**

Che i lavori saranno eseguiti dalla Ditta:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_ Cod.Fisc./P.Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

<b>Via, piazza ...</b>	_____
<b>Periodo dei lavori</b>	dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____ totale giorni _____
<b>Descrizione dello scavo</b>	
<b>Lunghezza</b>	_____
<b>Larghezza</b>	_____
<b>Profondità</b>	_____
<b>Tipologia della pavimentazione</b>	_____
<b>Necessita ordinanza?</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**L'autorizzazione sarà rilasciata previo versamento di una cauzione, il cui importo sarà comunicato dall'Ufficio Tecnico al richiedente, a garanzia del perfetto ripristino dello stato dei luoghi.**

Allegato alla presente:

- planimetria con evidenziata l'area dell'intervento
- Marca da bollo da € 16,00 per il rilascio.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Qualora i lavori comportino la chiusura parziale o totale della strada deve essere richiesta, con adeguato preavviso (almeno 48 ore), l'emissione di una specifica Ordinanza, indicando con esattezza da che ora e giorno e fino a quando si protrarranno i lavori.

La cauzione sarà restituita dopo l'accertamento da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale dell'avvenuto ripristino a regola d'arte del manto stradale.

Note: Presentare la richiesta almeno 15 giorni prima della data di inizio di lavori.

**Il versamento dovrà essere eseguito con bonifico IBAN IT 63 F 05034 59460 000000035391.**