
	Amministrazione destinataria Comune di Castel San Giovanni Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	---	--

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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in quanto											
Titolo richiedente											
<input type="radio"/>	ente gestore di servizi tecnologici										
<input type="radio"/>	soggetto privato										
<input type="radio"/>	operatore iscritto al Registro degli operatori di comunicazione										
in relazione ai lavori di											
Classificazione lavori											
<input type="radio"/>	allacciamento/riordino di servizi tecnologici										
<input type="radio"/>	ampliamento servizi tecnologici										
<input type="radio"/>	riparazione o ricerca guasto										
<input type="radio"/>	altro (specificare)										
che interessano											
Infrastruttura oggetto dei lavori di riparazione, ricerca guasto o sviluppo											
<input type="checkbox"/>	la rete fognaria comunale										
<input type="checkbox"/>	la rete di distribuzione dell'energia elettrica										
<input type="checkbox"/>	la rete di distribuzione del metano										
<input type="checkbox"/>	la rete di distribuzione dell'acqua										
<input type="checkbox"/>	la rete telefonica										
<input type="checkbox"/>	la rete di teleriscaldamento										
<input type="checkbox"/>	altra infrastruttura (specificare)										

<input type="checkbox"/> relativi all'immobile sito in						
<i>(obbligatorio per lavori di allacciamento/riordino di servizi tecnologici da parte di soggetto privato)</i>						
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella
Provincia			Comune		Indirizzo	Civico
Barrato			Piano		Data	
Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)				Protocollo		Data

CHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	la concessione per posare al di sotto del suolo pubblico le necessarie attrezzature, dando atto che i lavori comporteranno la manomissione del suolo pubblico stesso ed impegnandosi a condurre i lavori nel rispetto delle condizioni di sicurezza per la circolazione e per i passanti ed a restituire, al termine dei lavori, il suolo pubblico ripristinato a regola d'arte
<input checked="" type="checkbox"/>	la concessione per poter mantenere al di sotto del suolo pubblico le attrezzature installate, impegnandosi, qualora dovessero palesarsi necessità di manutenzione o sostituzione delle tubazioni installate, a provvedere tempestivamente alle opere necessarie ad evitare danni al sottosuolo ed al suolo pubblico
<input type="checkbox"/>	la concessione per posare sul suolo pubblico le necessarie attrezzature (colonnine, armadi, ecc.) provvedendo al pagamento del canone previsto nonchè in caso di richiesta dell'Amministrazione, allo spostamento, rimozione, interrimento con oneri a carico del concessionario stesso
<input checked="" type="checkbox"/>	l'autorizzazione per la manomissione di suolo pubblico per l'esecuzione dei lavori

per il seguente intervento

Descrizione sommaria intervento

--

previsti su strada

Classificazione strada

<input type="checkbox"/>	comunale						
<input type="checkbox"/>	provinciale (S.P.) numero (specificare)						
	Titolo autorizzativo						
<input type="radio"/>	ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente						
	<table border="1"> <tr> <td>Protocollo</td> <td>Data</td> <td>Ente di riferimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Protocollo	Data	Ente di riferimento			
Protocollo	Data	Ente di riferimento					
<input type="radio"/>	ha richiesto nulla osta all'ente competente						
	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>Ente di riferimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Ente di riferimento				
Data	Ente di riferimento						
<input type="checkbox"/>	statale (S.S.) numero (specificare)						
	Titolo autorizzativo						
<input type="radio"/>	ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente						
	<table border="1"> <tr> <td>Protocollo</td> <td>Data</td> <td>Ente di riferimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Protocollo	Data	Ente di riferimento			
Protocollo	Data	Ente di riferimento					
<input type="radio"/>	ha richiesto nulla osta all'ente competente						
	<table border="1"> <tr> <td>Data</td> <td>Ente di riferimento</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Data	Ente di riferimento				
Data	Ente di riferimento						
<input type="checkbox"/>	privata, pertanto dichiara che l'intervento è stato autorizzato secondo le modalità previste dalla normativa vigente						

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

 ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ecc.)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità
		m	m	m ²		m

 ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ecc.)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità
		m	m	m ²		m

 ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ecc.)		Lunghezza	Larghezza	Superficie		Profondità
		m	m	m ²		m

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di tenere indenne il Comune da eventuali danni o incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza alla realizzazione delle opere
- di osservare le prescrizioni che saranno impartite in sede di autorizzazione dal Comune in ordine alle predisposizioni e cura del cantiere, alle modalità di esecuzione dei lavori e di ripristino definitivo della pavimentazione manomessa
- di prendere atto del contenuto del Regolamento di attuazione del Piano Urbano Generale Servizi di Sottosuolo (PUGGS) e di accettare le obbligazioni a suo carico in esso contenute

DICHIARA INOLTRE

che il suolo pubblico da manomettere presenta le seguenti caratteristiche

Caratteristiche	Materiale	Ulteriore materiale	Lunghezza	Larghezza
<input type="checkbox"/> carreggiata finita con			m	m
<input type="checkbox"/> marciapiede finito con			m	m
<input type="checkbox"/> aiuola (l'area di occupazione dista più di 3 metri dagli alberi esistenti)			m	m

che l'intervento

<input type="radio"/>	riveste carattere di urgenza, in quanto è necessario fronteggiare una situazione di emergenza o provvedere all'esecuzione di lavori che non consentono alcun indugio	
	Descrizione dettagliata delle motivazioni che hanno portato alla richiesta di manomissione urgente	
	Giorno iniziale	Giorno finale
<input type="radio"/>	è previsto in un periodo non ancora definito, in ogni caso entro il periodo indicato in sede di autorizzazione, che verrà comunicato tramite comunicazione di inizio lavori	
<input type="radio"/>	è previsto in un periodo generico	
	Anno	Mese
		Settimana
<input type="radio"/>	è previsto in un periodo specifico	
	Giorno iniziale	Giorno finale
	Durata presunta dell'intervento (Numero totale di giorni)	

relativamente all'impatto acustico

<input type="radio"/>	non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
	<input type="checkbox"/> durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa	
<input type="radio"/>	soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico	
	Titolo autorizzativo	Numero
		Data
	<input type="radio"/> ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore	
	<input type="radio"/> ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore	

relativamente alla modifica della viabilità

<input type="radio"/>	l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità	
<input type="radio"/>	l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità	
	Titolo autorizzativo	Numero
		Data
	<input type="radio"/> ordinanza di modifica della viabilità	
	<input type="radio"/> ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità	
	<input type="radio"/> allega domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità	

<input type="checkbox"/> progettista									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione			Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione			Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> impresa esecutrice									
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia		
Sede legale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione		

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	disegni di progetto in scala adeguata, comprensiva di estratto mappa o aerofotogrammetrico con evidenziata l'area pubblica che si intende occupare e l'area oggetto dell'intervento <i>(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)</i>
<input type="checkbox"/>	documentazione fotografica
<input type="checkbox"/>	domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
<input type="checkbox"/>	relazione dettagliata delle opere <i>(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)</i>
<input type="checkbox"/>	copia della documentazione relativa al versamento del deposito cauzionale
<input 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 della pratica.
--------------------------	--

Castel San Giovanni		
Luogo	Data	Il dichiarante