



COMUNE DI PORTO MANTOVANO

PROVINCIA DI MANTOVA

www.comune.porto-mantovano.mn.it

MOD. PL04

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO/MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il Sottoscritto _____
nato a _____ (prov. di _____) il _____
residente a _____ in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____ e-mail _____
tel. _____ fax _____

QUALIFICAZIONE SOGGETTO

- In proprio
- In qualità di legale rappresentante della persona giuridica che segue
- In qualità di amministratore della persona giuridica che segue

PERSONA GIURIDICA

Società/Ditta/Impresa _____
con sede legale in _____ via _____ n. _____
e-mail _____ tel. _____ fax _____
P.I. _____

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione per la manomissione del suolo pubblico, consistente nell'esecuzione di:

n° _____ tagli stradali in via _____ loc. _____
_____ nel Comune di Porto Mantovano a servizio dell'immobile posto al civ.
n° _____ Fg. _____ Mapp. _____ come meglio evidenziato nella planimetria allegata, per
allacciamento di n° _____ unità immobiliari

Interesserà PARZIALMENTE/TOTALMENTE (1) la sede stradale – marciapiede – banchina –
altro (_____) (1) e verrà eseguito nel rispetto di tutte le norme di sicurezza e
sotto la propria esclusiva responsabilità

Per l'esecuzione dei lavori si prevede la chiusura PARZIALE/TOTALE (1) della via oggetto della
manomissione

TIPO MANOMISSIONE E DIMENSIONI

- | | | |
|--|----------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Allacciamento rete elettrica | lung. mt _____ | largh. mt _____ |
| <input type="checkbox"/> Allacciamento rete telefonica | lung. mt _____ | largh. mt _____ |
| <input type="checkbox"/> Allacciamento rete acqua/gas | lung. mt _____ | largh. mt _____ |
| <input type="checkbox"/> Allacciamento rete fognaria | lung. mt _____ | largh. mt _____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____
(specificare) | lung. mt _____ | largh. mt _____ |

(1) Cancellare la voce che non interessa

Il sottoscritto o l'impresa/ditta (1) dà inoltre completa assicurazione di provvedere all'immediato ripristino secondo le prescrizioni tecniche operative che verranno impartite, dichiarandosi disponibile al versamento di un deposito cauzionale, che potrà essere incamerato dal Comune nel caso in cui il ripristino non venga eseguito nel rispetto ed in conformità alle disposizioni impartite.

IN ALLEGATO:

- Planimetria dell'area interessata;
- Ricevuta pagamento € 25,82 per Diritti di Istruttoria;
- N. 2 marche da bollo da € 14,62.

Luogo e data _____

Firma _____

(1) Cancellare la voce che non interessa