

**Amministrazione destinataria**

Comune di Morrovalle

**Ufficio destinatario**Lavori Pubblici – Servizio idrico  
integrato – Servizio Rifiuti – Trasporti**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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo		Denominazione/Ragione sociale		Tipologia						
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**in quanto**

Titolo richiedente

- ente gestore di servizi tecnologici
- soggetto privato
- operatore iscritto al Registro degli operatori di comunicazione

**in relazione ai lavori di**

Classificazione lavori

- allacciamento/riordino di servizi tecnologici
- ampliamento servizi tecnologici
- riparazione o ricerca guasto
- altro *(specificare)*

### che interessano

Infrastruttura oggetto dei lavori di riparazione, ricerca guasto o sviluppo

- la rete fognaria comunale
- la rete di distribuzione dell'energia elettrica
- la rete di distribuzione del metano
- la rete di distribuzione dell'acqua
- la rete telefonica
- la rete di teleriscaldamento
- altro (specificare)

### relativi all'immobile sito in

(obbligatorio per lavori di allacciamento/riordino di servizi tecnologici da parte di soggetto privato)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.)	Protocollo	Data
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### CHIEDE

- 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
- 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
- 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
- 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

comunale

provinciale (S.P.) numero *(specificare)*

#### Titolo autorizzativo

ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente

Protocollo

Data

Ente di riferimento

ha richiesto nulla osta all'ente competente

Data

Ente di riferimento

statale (S.S.) numero *(specificare)*

#### Titolo autorizzativo

ha ottenuto nulla osta da parte dell'ente competente

Protocollo

Data

Ente di riferimento

ha richiesto nulla osta all'ente competente

Data

Ente di riferimento

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

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ...)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m<sup>2</sup>

m

ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ...)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m<sup>2</sup>

m

ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ...)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m<sup>2</sup>

m

ulteriore via oggetto dell'intervento

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Descrizione specifica (marciapiede, carreggiata, ...)

Lunghezza

Larghezza

Superficie

Profondità

m

m

m<sup>2</sup>

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**

carreggiata finita con

Materiale	Ulteriore materiale	Lunghezza	Larghezza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m

carreggiata finita con

Materiale	Ulteriore materiale	Lunghezza	Larghezza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> m	<input type="text"/> m

aiuola (l'area di occupazione dista più di 3 metri dagli alberi esistenti)

Lunghezza	Larghezza
<input type="text"/> m	<input type="text"/> m

che l'intervento

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**

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

è previsto in un periodo generico

Anno	Mese	Settimana
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

è previsto in un periodo specifico

**Giorno iniziale**  **Giorno finale**

**Durata presunta dell'intervento (Numero totale di giorni)**

relativamente all'impatto acustico

- non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa
- soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico
- Titolo autorizzativo**
- ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- Numero  Data
- ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- Data
- allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore**

relativamente alla modifica della viabilità

- l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità
- l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità
- Titolo autorizzativo**
- ordinanza di modifica della viabilità
- Numero  Data
- ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- Data
- allega domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità**

**progettista**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

**responsabile del cantiere**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza								
Possesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione						
Sede Professionale		Provincia		Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							

**impresa esecutrice**

Denominazione/Ragione sociale										Tipologia														
Sede legale										Provincia				Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale										Partita IVA														
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata																
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio										Provincia		Numero Iscrizione												

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- 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  
*(sempre obbligatori, facoltativi solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- documentazione fotografica a colori
- domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- piano di sicurezza
- relazione dettagliata delle opere  
*(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- pagamento dell'imposta di bollo
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria  
*(da allegare se previsti)*
- ricevuta pagamento canone patrimoniale per occupazione temporanea
- ricevuta pagamento canone patrimoniale per occupazione permanente  
*(qualora il soggetto privato sia diverso dagli enti gestori dei pubblici servizi)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- altri allegati

### 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)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Morrovalle

Luogo

Data

il dichiarante