

Alla Provincia di Genova
Area 12 viabilità
16100 Genova
fax n. 010-5499845
e, pc
alla Polizia Municipale
del Comune di Isola del Cantone GE
16017 Isola del Cantone (GE)

Oggetto: **Rottura urgente suolo pubblico per riparazione rete**

↑ acquedotto ↑ gas ↑ altro specificare.....

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____ in _____

cf o pi _____ tel _____

in qualità di proprietario legale rappresentante dipendente (con delega in originale) del:

società _____ con sede in _____

immobile sito in Isola del Cantone _____

dovento provvedere nel più breve tempo possibile alla riparazione del.....
di cui sopra al fine di evitare ulteriore dispersione di

COMUNICA

che provvedero' alla rottura di suolo pubblico sito in Isola del Cantone Via - Piazza - Frazione -
Località _____ dal n° civico _____

al n° civico _____ oppure dal Km _____ al Km _____ oppure
_____ area normalmente adibita ad uso

_____ per consentire lavori di _____

Consapevole delle responsabilità anche penali per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o false (art. 76L DPR 445/2000) ,

a tal fine dichiara :

1) Entità dello scavo: lunghezza _____ larghezza _____ profondità _____ ;

2) Durata dei lavori : _____ data presunta inizio _____ ;

3) Ditta esecutrice delle opere _____ ;

4) Recapito della ditta esecutrice delle opere: responsabile lavori sig. _____
_____ tel _____ ;

5) I lavori saranno eseguiti in sicurezza e sotto l'osservanza di tutte le norme vigenti in materia ;

6) Verrà apposta idonea segnaletica stradale;

7) Il ripristino sarà effettuato a regola d'arte a totale nostro carico secondo le direttive da Voi impartite ;

8) Di rispettare obblighi e disposizioni contenute nel Regolamento Comunale COSAP e Polizia Urbana;

9) Di impegnarmi a prendere contatti con l'ufficio competente per regolarizzare quanto dovuto in ordine a rimborsi spese per rilascio atti e sopralluoghi;

Si allega :

a) Originale Nulla Osta Ente Proprietario della strada se diverso dal Comune di Isola del Cantone;

b) Stralcio planimetrico;

c) copia fotostatica documento identità richiedente;

d) attestazione di versamento di € 100,00 su ccp n. 19885169 intestato a Comune di Isola del Cantone Servizio Tesoreria per rimborso spese sopralluoghi (delibere di Giunta Comunale n. 20 del 23.03.2007) ;

Isola del Cantone,

il richiedente