



COMUNE DI TREVIGNANO ROMANO

PROVINCIA DI ROMA

P.zza Vittorio Emanuele III, 1-CAP 00069
Tel. 069991201/2/3
Partita IVA 02132401007

c.c.p. 50899004
Fax 069999848
Codice Fiscale 80189850581

Al Comune di Trevignano Romano
Ufficio LL.PP.

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE SCAVO SU SUOLO PUBBLICO

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a a _____ prov. _____ il _____

Residente a _____ in via _____

n. _____ Tel. _____

in qualità di:

legale rappresentante **altro** (specificare) _____

della ditta/società _____ con sede a _____

prov. _____ in via _____ n. _____ CAP _____

P.I. _____ C.F. _____ Tel. _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

L'autorizzazione di poter effettuare uno scavo su suolo pubblico in:

via/piazza _____ n _____

DIMENSIONI SCAVO (m)		
larghezza	lunghezza	profondità

Scavo su:		
<input type="checkbox"/> terreno	<input type="checkbox"/> asfalto	<input type="checkbox"/> selciato

Descrizione dei lavori _____

Durata dei lavori, dal giorno _____ al giorno _____

Impresa che esegue i lavori _____

con sede a _____ prov. _____ in via

n. _____ CAP _____ P.I. _____ C.F. _____

Tel. _____ e-mail/pec _____

ALLEGA

- Planimetria in scala adeguata da cui risulti l'esatta ubicazione dei lavori;
- Sezioni trasversali, in scala adeguata, degli scavi;
- Documento d'identità del richiedente;
- Copia versamento di Euro 100,00 quali Diritti di Segreteria da versare con PagoPA;
- Copia versamento di Euro 60,00 quali Diritti di Istruttoria da versare con PagoPA;

Luogo e data

firma
