

Al Comune di
GHISALBA

c.a. Responsabile Area Territorio

OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TAGLIO DELLA SEDE STRADALE.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____
alla Via _____ tel./cell. _____
codice fiscale _____,

CHIEDE (barrare la casella che interessa)

- a proprio nome
- per conto della ditta _____
con sede in _____ Via _____ tel. _____

L'AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE IL SEGUENTE TAGLIO STRADALE:

alla Via _____
per mt. lineari _____
causa (*) _____

SI ALLEGANO N. 2 planimetrie con indicato in rosso il taglio strada da eseguire.

data, _____

FIRMA

(*) allacciamento GAS, METANO, ACQUA, ECC...

N.B.:

Dell'avvenuto rilascio dell'autorizzazione il richiedente sarà informato telefonicamente.

Prima del ritiro deve essere eseguito il versamento dei diritti di segreteria di € 103,29 e del deposito cauzionale quantificato in:

- tagli fino a mt. lineari 3 = € 206,58
- tagli da mt. lineari 3 a mt. lineari 7 = € 413,17
- oltre mt. lineari 7 = € 103,29 per ogni mt. lineare+ ripristino manto stradale

entrambi da effettuarsi presso la TESORERIA COMUNALE – Banca Popolare di Sondrio - sportello di Ghisalba – dopo l'avviso telefonico del rilascio.

Con la copia della ricevuta di versamento rilasciata dalla Banca sopraccitata, potrà essere ritirata l'autorizzazione in oggetto presso l'Ufficio Tecnico - Lavori Pubblici – 2° piano.,

L'AUTORIZZAZIONE HA VALIDITÀ 3 MESI DALLA DATA DEL RILASCIO.

(versione 01/2012)