

COMUNE DI RAVENNA

Area Infrastrutture Civili
 Servizio Strade - Front Office
 Viale Berlinguer, 58 - 48124
 Ravenna Fax 0544/546024



timbro PG

Comune di **Ravenna**

MODELLO ALLEGATO "F"

Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori di scavo e ripristino definitivo

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------|-----------------|---------|--------|---------|
| TITOLARE AUTORIZZAZIONE | Io sottoscritto: | NOME | | COGNOME | | |
| | residente a: | CITTA' | FRAZ./LOCALITA' | | C.A.P. | |
| | in Via/Piazza: | VIA/PIAZZA | | | | N° CIV. |
| | nella sua qualità di: | | | | | |
| | della Ditta/Impresa: | | | | | |
| | con sede a: | CITTA' | FRAZ./LOCALITA' | | C.A.P. | |
| | in Via/Piazza: | VIA/PIAZZA | | | | N° CIV. |
| | Recapiti: | TEL | FAX | | CELL | |
| | | EMAIL: | | | | |
| Convenzione: | REP.N: | | | DEL: | | |

Titolare dell'autorizzazione all'esecuzione di lavori di scavo su suolo pubblico:

| | | | |
|----------|-------------------------------|------------------------------------|-----------|
| AUTORIZ. | Autorizzazione n./del: | NUMERO P.G. | DATA P.G. |
| | Richiesta di: | NATURA DELLA RICHIESTA AUTORIZZATA | |

Comunicazione inizio e durata lavori di scavo e ripristino definitivo

| SVILUPPO LAVORI | N° | Via/Piazza | Circ.ne | Lungh. (m) / n° civ | Inizio lav. (data) | Durata (giorni) |
|-----------------|----|------------|---------|---------------------|-----------------------|--------------------|
| | 1 | | | | | |
| | 2 | | | | | |
| | 3 | | | | | |

Io sottoscritto mi impegno inoltre ad eseguire gli interventi autorizzati secondo le prescrizioni riportate nella specifica autorizzazione all'esecuzione dei lavori di scavo su suolo pubblico, che dichiaro di conoscere ed accettare integralmente.

Ravenna li:

In Fede (timbro e firma):