

COMUNE DI RAVENNA

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

**Comune di Ravenna**

timbro PG

MODELLO ALLEGATO "E"

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

| | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|------------|-----------------|---------|--------|---------|
| 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 provvisorio

| 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):