

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 "L"

Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori di tombinamento fossi 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:

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

PROGETTISTA	Il/la sottoscritto/a	NOME		COGNOME		
	nato/a	A		IL		
	Iscritto all'albo/ordine:		PROVINCIA	N		
	Codice fiscale					
	Con studio in:	CITTA'	FRAZ./LOCALITA'		C.A.P.	
	in Via/Piazza	VIA/PIAZZA			N°CIV	
	Recapiti	TEL	FAX		CELL.	
E-MAIL:						

Comunicazione inizio e durata lavori di tombinamento fossi 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):