



**Al Responsabile del Servizio Tecnico
del Comune di _____**

OGGETTO: Richiesta di autorizzazione per eliminazione della fossa biologica

I sottoscritto:

Cognome	Nome
Nato a	il
c.f.	residente
Via	n°

In qualità di:

- proprietario dell'immobile costituito da n° unità abitative
- legale rappresentante della ditta con sede in
..... Via n°

ubicato in Via n°....., chiede di essere autorizzato all'eliminazione della fossa biologica.

Si allega ricevuta del versamento di diritti di segreteria

E' prevista la manomissione del suolo pubblico?

- NO
- SI (nel caso in cui viene barrata la casella, è necessario compilare anche la parte sottostante)

MANOMISSIONE DI SUOLO PUBBLICO

Lunghezza lineare dello scavo:

Tempi previsti per l'esecuzione dei lavori

- L'intervento non prevede la chiusura della strada
- L'intervento prevede la necessità di chiusura della strada

L'autorizzazione verrà rilasciata dall'Ufficio Tecnico Comunale e dovrà essere tenuta nel luogo della manomissione ed esibita a semplice richiesta del personale addetto ad effettuare i controlli di legge.

Il/La sottoscritt.... si impegna a realizzare le opere di ripristino stradale secondo il VS disciplinare tecnico di autorizzazione ed a corrispondere le cauzioni a garanzia e diritti di sopralluogo, che verranno richiesti da Codesta Amministrazione Comunale

IL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Data

Firma