Timbro PG	



Bollo	

MODELLO ALLEGATO "I"

Richiesta di autorizzazione all'esecuzione di lavori di tombinamento fossi

Richiedente		
Il/la sottoscritto/a		
residente a:	Fraz	C.A.P
Codice fiscale		
in Via/Piazza:		n° civ
nella sua qualità di:		
della Ditta/Impresa:		
con sede a:	Fraz	C.A.P
in Via/Piazza:		n° civ
Recapiti: tel.	fax	
cell	e-mail	
Convenzione: REP. N.	del	
Progettista		
Il/la sottoscritto/a		
nato a:	il	
iscritto all'albo/ordine	provincia	N
codice fiscale		
con studio in: città	Fraz	CAP
in Via/Piazza:		n° civ
con sede a:	Fraz	C.A.P
in Via/Piazza:		n° civ
Recapiti: tel.	fax	
cell.	e-mail	

Chiede l'autorizzazione ad eseguire i seguenti lavori di tombinamento fossi ubicati in:

Via/Piazza - Località	Lungh. (m)/n° civ.		Motivazione
Inizio presunto lavori di tombinamento fo definitivo (data)	ossi e ripristino	tomb	ta presunta lavori di inamento fossi e ripristino itivo(giorni)
Intervento ricadente nell'ambito di v beni culturali e del paesaggio, ai sensi de	validità del D. Lgs.	22 ge	nnaio 2004, n.42 "Codice dei 6 luglio 2002, n.137" e.s.m.i.i
	marcicolo 10 della		
A tale fine si allegano gli elaborati, come quali sarà restituita timbrata in sede di ril			allegata, in 2 copie una delle
Richiesta non urgente (45gg)		_	Richiesta urgente (20gg)
Ravenna lì:			
Firma richiedente:	Tin	nbro e	firma del progettista

Timbro PG	



Bollo

MODELLO ALLEGATO "I" Richiesta di autorizzazione all'esecuzione di lavori di tombinamento fossi

<i>Richiedente</i> Il/la sottoscritto/a					
residente a:				Z	C.A.P
Codice fiscale					
in Via/Piazza:					n° civ
nella sua qualità di:					
della Ditta/Impresa:					
con sede a:			Fraz.		_ C.A.P
in Via/Piazza:					n° civ
Recapiti: tel		fa	ax		
cell		e-mail			
Convenzione: REP. N				del	
<i>Progettista</i> Il/la sottoscritto/a					
nato a:					
iscritto all'albo/ordine		provi	ncia	N.	
codice fiscale					
con studio in: città		Fra	ız		CAP
in Via/Piazza:					n° civ
con sede a:			Fraz.		_ C.A.P
in Via/Piazza:					n° civ
Recapiti: tel		fa	ax		
cell		e-mail			
Chiede l'autorizzazione ad esegu	ire i segu	ıenti lavori di tomb	oiname	nto fossi ubica	iti in:
Via/Piazza - Località		Lungh. (m)/n° ci	٧.	Motivazione	
Inizio presunto lavori di tombina definitivo (data)	amento fo	ossi e ripristino	tombi	a presunta lav namento fossi iivo(giorni)	

___ Intervento ricadente nell'ambito di validità del D. Lgs. 22 gennaio 2004, n.42 "Codice dei beni culturali e del paesaggio, ai sensi dell'articolo 10 della legge 6 luglio 2002, n.137" e s.m.i.i.

del		
nella check list allegata, in 2 copie una delle itorizzazione:		
Richiesta urgente (20gg)		
Timbro e firma del progettista		
lavori di tombinamento fossi		

DOCUMENTI CHE DEVONO ESSERE SEMPRE PRESENTI (LA MANCANZA DI TUTTI O PARTE DEI DOCUMENTI COMPORTERÀ LA NON ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA DA PARTE DEGLI UFFICI COMUNALI):

- 1)STRALCIO RUE, con evidenziato l'immobile e/o l'area di intervento
- 2) ELABORATI GRAFICI firmati dall'avente titolo a intervenire e dal progettista o dai progettisti:
 - 2a) PLANIMETRIA DELLO STATO ATTUALE SCALA 1:100 (l'area rilevata dovra' rendere possibile localizzare eventuali accessi carrai/tombamenti esistenti)
 - 2b) PROFILO LONGITUDINALE DEL FOSSO (STATO DI FATTO) SCALA 1:100/1:10
 - 2c) SEZIONI TRASVERSALI DEL FOSSO SCALA 1:10
 - 2d) PROFILO IDRAULICO (STATO DI FATTO)
 - 2e) PLANIMETRIA STATO DI PROGETTO SCALA 1:100
 - 2f) PROFILO LONGITUDINALE DI PROGETTO SCALA 1:100/1:10
 - 2g) SEZIONI TRASVERSALI DI PROGETTO SCALA 1:10
 - 2h) PROFILO IDRAULICO DI PROGETTO
 - 2i) PARTICOLARI COSTRUTTIVI
- 3) RELAZIONE TECNICA ILLUSTRATIVA
- 4) DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA relativa allo stato di fatto dell'area o dell'immobile su cui si intende intervenire, del suo intorno immediato e degli interni interessati dai lavori; le fotografie devono essere su carta fotografica, a colori, in formato non inferiore a 15 x 10 cm., con didascalie e l'indicazione dei punti di ripresa
- 5) DOCUMENTAZIONE CATASTALE costituita da estratto di mappa e certificato catastale
- 6) autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante gli estremi dell'atto di proprietà o copia del documento comprovante il TITOLO a intervenire (Modulo autocertificazione titolo)

LISTA DI CONTROLLO dei documenti da compilare a cura degli uffici comunali:

DOCUMENTO		
1)STRALCIO RUE , con evidenziato l'immobile e/o l'area di intervento		
2) ELABORATI GRAFICI firmati dall'avente titolo a intervenire e dal progettista o dai progettisti		
2a) PLANIMETRIA DELLO STATO ATTUALE - SCALA 1:100 (l'area rilevata dovra' rendere possibile localizzare eventuali accessi carrai/tombamenti esistenti)		
2b) PROFILO LONGITUDINALE DEL FOSSO (STATO DI FATTO) - SCALA 1:100/1:10		
2c) SEZIONI TRASVERSALI DEL FOSSO - SCALA 1:10		
2d) PROFILO IDRAULICO (STATO DI FATTO)		
2e) PLANIMETRIA STATO DI PROGETTO - SCALA 1:100		
2f) PROFILO LONGITUDINALE DI PROGETTO - SCALA 1:100/1:10		
2g) SEZIONI TRASVERSALI DI PROGETTO - SCALA 1:10		
2h) PROFILO IDRAULICO DI PROGETTO		
2i) PARTICOLARI COSTRUTTIVI		
3) RELAZIONE TECNICA ILLUSTRATIVA		
4) DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA relativa allo stato di fatto dell'area o dell'immobile su cui si intende intervenire, del suo intorno immediato e degli interni interessati dai lavori; le fotografie devono essere su carta fotografica, a colori, in formato non inferiore a 15 x 10 cm., con didascalie e l'indicazione dei punti di ripresa	_	
5) DOCUMENTAZIONE CATASTALE costituita da estratto di mappa e certificato catastale		
6) autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 attestante gli estremi dell'atto di proprietà o copia del documento comprovante il TITOLO a intervenire (Modulo autocertificazione titolo)		



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio (artt. 46 e 47 dpr 445/2000)

Io sottoscritto/a:			
CF _ _ _ _ _ _			
nato/a a		il	
residente in via:			nn
comune:	pro	V	CAP
con riferimento alla:			
RICHIESTA DI AUTORIZZ	AZIONE ALL'ESECUZION	E DI LAVORI DI TOMBI	NAMENTO FOSSI
da realizzare in via:		n frazion	e:
dati catastali: Sez: S. Albert	o RA Savio. Catasto T	F , Foglio Part	Sub
presentata : a nome p	roprio oppure:	in rappresentan	za della seguente
persona giuridica:			
Partita IVA _ _ _ _ _	_ _ _ _	1	
Codice Fiscale _ _ _ _	. _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _	I
con sede in Comune di:		prov	CAP
indirizzo:			n
iscritta al registro delle impre	se di		col N
	Dichiaro:		
a titolo di Dichiarazione Sosti del DPR 445/2000: di essere legittimato a r			i degli artt. 46 e 47
	oppure:		_
che la società da me rap			
legale rappresentante			
Procura n. rep			di
il, è legittim			
	In qualità d		
proprietario/a - (oppu			-
seguito di: atto notarile st			
di		to n registr	ato a in
data al n			
concessionario/a di b		:o di atto di concessione	<u> </u>
titolare del seguente	aitro diritto:		

DICHIARA INOLTRE:

- che sono salvaguardati i diritti di terzi ed eventuali servitù gravanti sull'area oggetto di intervento;
- di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e formazione e uso di atti falsi (cfr art. 483 c.p.: Falsità ideologica commessa da privato in atto pubblico);
- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti, e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

ALLEGA: fotocopia documento di identità.	
Luogo e data,	Firma