



CITTA' DI TRAVAGLIATO

PROVINCIA DI BRESCIA

AREA TECNICA

Piazza Libertà n. 2 - 25039 Travagliato (BS)

Tel. 030/661961 Fax 030/661965 Cod. Fisc. 00293540175

e-mail protocollo@pec.comune.travagliato.bs.it

Spett.le
UFFICIO LL.PP. MANUTENZIONI
C/O COMUNE DI TRAVAGLIATO
P.zza Libertà n. 2
25039 Travagliato (Bs)

OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE TAGLIO STRADA / OPERE DI SCAVO

Il/la sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il _____

Residente a _____ in Via _____

C.F. /P.I. _____ in qualità di _____

_____ con la presente

CHIEDE

Il rilascio della concessione al taglio strada per i lavori:

Il taglio della strada verrà effettuato per ml. _____ x _____ per totali mq _____

Lo spazio occupato per i lavori (Area da delimitare per il deposito e movimentazione dei materiali, posa di recinzione di cantiere) per totali ml. _____ x _____ per totali mq _____

in Via _____ all'altezza del civico n. _____

I lavori saranno eseguiti dal giorno _____ al giorno _____

L'impresa esecutrice è _____

Con sede in _____

Il Responsabile dei lavori è il/la Sig. _____

Tel. _____ fax. _____ e_mail _____

Si allegano:

- 2 copie della planimetria o disegno (indicante l'esatta ubicazione del taglio strada) e modalità di esecuzione;
- versamento dei diritti di segreteria pari a € 15,49 al rilascio della concessione, su C/C postale n. 126 682 57 intestato : COMUNE DI TRAVAGLIATO causale: RICHIESTA DI CONCESSIONE TAGLIO STRADA/ OPERE DI SCAVO;

Nei casi di cui all'art 16 del Regolamento Comunale (vedi delibera n° 18 del 06/10/2015) in cui Enti che usufruiscono di autorizzazione del taglio strada in maniera continuativa è prevista una fidejussione bancaria annuale di € 15.000,00 (quindicimilaeuro/00) da presentarsi in sede di rilascio del nulla osta annuale cumulativo.

Luogo _____ Data _____

IN FEDE
