

**Amministrazione destinataria**

Comune di Bellizzi

**Ufficio destinatario**

Area tecnica - igiene e servizi al territorio

**Comunicazione di fine lavori di manomissione di suolo pubblico****Il sottoscritto**

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                               |        |                             |  |                               |         |         |       |           |                          |     |
|-------------------------------|--------|-----------------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-----------|--------------------------|-----|
| Ruolo                         |        |                             |  |                               |         |         |       |           |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale |        |                             |  |                               |         |         |       | Tipologia |                          |     |
| Sede legale                   |        | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano     | SNC                      | CAP |
| Provincia                     | Comune |                             |  |                               |         |         |       |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                |        |                             |  | Partita IVA                   |         |         |       |           |                          |     |
| Telefono                      |        | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |           |                          |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="text"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**in relazione all'autorizzazione per manomissione di suolo pubblico**

|                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Numero               |  |  |  |  | Data                 |  |  |  |  |  |
| <input type="text"/> |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|
| Numero protocollo (in formato numerico senza caratteri speciali) |  |  |  |  | Data protocollo      |  |  |  |  |  |
| <input type="text"/>   |  |  |  |  | <input type="text"/> |  |  |  |  |  |

## COMUNICA

che i lavori di manomissione suolo pubblico sono stati ultimati in data

Data fine lavori

### CHIEDE

l'attestazione di regolare esecuzione dei lavori di ripristino definitivo della pavimentazione manomessa secondo le prescrizioni impartite in sede di autorizzazione comunale e l'attivazione della procedura per lo svincolo del deposito cauzionale versato a garanzia del regolare ripristino della sede stradale manomessa.

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- documentazione fotografica a colori
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bellizzi

Luogo

Data

il dichiarante