



Comune di San Michele al Tagliamento

CITTÀ METROPOLITANA DI VENEZIA

modello **D**

**Al Dirigente del Settore LL.PP.
del Comune di San Michele al Tagliamento
Piazza Libertà, 2
30028 San Michele al Tagliamento (VE)**

Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori di scavo e ripristino provvisorio su suolo pubblico

Il sottoscritto Cognome	Nome
C.F.	
Residente	
in Via /Piazza	
in qualità di	
della Ditta/Impresa	
P. IVA e C.F.	
con sede a	
in Via /Piazza	
Telefono	
Cellulare	
Fax	
PEC	

Titolare dell'autorizzazione Prot. n..... del .././.... all'esecuzione di lavori di scavo su suolo pubblico

Comunico l'inizio e la durata dei lavori di scavo e ripristino provvisorio ubicati in

Via/Piazza
civ.
Inizio lavori (data)
Durata lavori (giorni naturali e consecutivi)

Da eseguirsi da

DATI DITTA ESECUTRICE

RAGIONE SOCIALE		
C.F./ P.IVA.		
Sede in		
Via /Piazza		
Rappresentate legale		
PEC		
Recapito telefonico ditta		
Assicurazione RCT n°	Compagnia	Agenzia di
Responsabile dei lavori		
Recapito responsabile dei lavori		
Capo cantiere		
Recapito telefonico Capo cantiere		

DICHIARA

- di conoscere ed accettare integralmente il Regolamento Comunale per l'esecuzione di scavi su suolo pubblico, approvato con delibera di Consiglio comunale n. 28 del 19/04/2018,
- di sottostare a tutte le condizioni contenute nel Regolamento stesso e a quelle e a quelle prescritte nell'autorizzazione in oggetto,
- di eseguire gli interventi secondo le procedure e prescrizioni contenute nel Regolamento stesso,
- di comunicare l'ultimazione dei lavori.

Firma del titolare autorizzazione/concessione