


**Amministrazione destinataria**

Comune di Abbiategrasso

**Ufficio destinatario**

Demanio

**Domanda di autorizzazione alla manomissione di suolo pubblico**
**Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |                |              |                               |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |              |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza |                               |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC | CAP |
| 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                   | Provincia   | Comune                      | Indirizzo | Civico | Barrato                       | Interno | Scala | Piano     | SNC | CAP |
| 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

**in quanto**

Titolo richiedente

- ente gestore di servizi tecnologici  
 soggetto privato  
 operatore iscritto al Registro degli operatori di comunicazione

**in relazione ai lavori di**

Classificazione lavori

- allacciamento/riordino di servizi tecnologici  
 ampliamento servizi tecnologici  
 riparazione o ricerca guasto  
 altro *(specificare)*

### che interessano

Infrastruttura oggetto dei lavori di riparazione, ricerca guasto o sviluppo

- la rete fognaria comunale
- la rete di distribuzione dell'energia elettrica
- la rete di distribuzione del metano
- la rete di distribuzione dell'acqua
- la rete telefonica
- la rete di teleriscaldamento
- altra infrastruttura (specificare)

### relativo alla seguente area

(obbligatorio per lavori di allacciamento/riordino di servizi tecnologici da parte di soggetto privato)

| Provincia            | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |

| Tipo di procedimento (permesso di costruire, segnalazione certificata di inizio attività, ecc.) | Protocollo           | Data                 |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### CHIEDE

l'autorizzazione per la manomissione di suolo pubblico per l'esecuzione dei lavori

### per il seguente intervento

Descrizione sommaria intervento

### previsti su strada

Classificazione strada

- comunale

Caratteristiche della pavimentazione

Lavori a partire dalla seguente data

Durata dei lavori in giorni

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

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di tenere indenne il Comune da eventuali danni o incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza alla realizzazione delle opere
- di osservare le prescrizioni che saranno impartite in sede di autorizzazione dal Comune in ordine alle predisposizioni e cura del cantiere, alle modalità di esecuzione dei lavori e di ripristino definitivo della pavimentazione manomessa
- di prendere atto del contenuto del Regolamento di attuazione del Piano Urbano Generale Servizi di Sottosuolo (PUGGS) e di accettare le obbligazioni a suo carico in esso contenute

## DICHIARA INOLTRE

che il suolo pubblico da manomettere presenta le seguenti caratteristiche

| Caratteristiche   | Materiale            | Ulteriore materiale  | Lunghezza              | Profondità             | Larghezza              |
|---|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> carreggiata finita   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m |
| <input type="checkbox"/> marciapiede finito   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m |
| <input type="checkbox"/> aiuola (l'area di occupazione dista più di 3 metri dagli alberi) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m | <input type="text"/> m |

che l'intervento

riveste carattere di urgenza, in quanto è necessario fronteggiare una situazione di emergenza o provvedere all'esecuzione di lavori che non consentono alcun indugio

**Descrizione dettagliata delle motivazioni che hanno portato alla richiesta di manomissione urgente**

**Giorno iniziale**  **Giorno finale**

è previsto in un periodo non ancora definito, in ogni caso entro il periodo indicato in sede di autorizzazione, che verrà comunicato tramite comunicazione di inizio lavori

è previsto in un periodo generico

**Anno**  **Mese**  **Settimana**

è previsto in un periodo specifico

**Giorno iniziale**  **Giorno finale**

relativamente all'impatto acustico

non soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

durante l'esercizio dell'attività saranno rispettati i limiti fissati dalla vigente normativa

soggetto a presentazione di valutazione di impatto acustico

| Titolo autorizzativo  | Numero               | Data                 |
|---|----------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> ottenuto autorizzazione in deroga alle emissioni sonore                 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> ha presentato domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore |                      | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> <b>allega domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore</b> |                      |                      |

relativamente alla modifica della viabilità

- l'occupazione non prevede la richiesta di modifica della viabilità
- l'occupazione prevede la richiesta di modifica della viabilità

Titolo autorizzativo

Numero

Data

ordinanza di modifica della viabilità

ha fatto domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità

**presenta congiuntamente domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità**

l'occupazione è prevista in un periodo non ancora definito o generico, pertanto i riferimenti dell'ordinanza di modifica della viabilità saranno indicati all'interno della comunicazione di inizio lavori

**responsabile del cantiere**

|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |
|----------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|-----------|-------------------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               | Cognome        | Nome                        | Codice Fiscale                |         |           |                   |       |                          |     |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |
| Data di nascita      | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |         |           |                   |       |                          |     |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA    | Albo o Ordine               | Sezione                       | Regione | Provincia | Numero iscrizione |       |                          |     |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |
| Sede Professionale   |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |
| Provincia            | Comune         | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato | Interno   | Scala             | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |         |           |                   |       |                          |     |
|                      |                |                             |                               |         |           |                   |       |                          |     |

**impresa esecutrice**

|  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
|--|-----------------------------|-------------------------------|--------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Denominazione/Ragione sociale                            | Tipologia                   |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
|  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
| Sede legale  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
| Provincia  | Comune                      | Indirizzo                     | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|  |                             |                               |        |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   | Partita IVA                 |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
|  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
| Telefono   | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |        |         |         |       |       |                          |     |
|  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia                   | Numero Iscrizione             |        |         |         |       |       |                          |     |
|  |                             |                               |        |         |         |       |       |                          |     |

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)*

- disegni di progetto in scala adeguata, comprensiva di estratto mappa o aerofotogrammetrico con evidenziata l'area pubblica che si intende occupare e l'area oggetto dell'intervento  
*(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- documentazione fotografica
- domanda di autorizzazione in deroga alle emissioni sonore
- domanda di emissione di ordinanza per la modifica della viabilità
- piano di sicurezza
- relazione dettagliata delle opere  
*(sempre obbligatoria, facoltativa solo se l'intervento riveste carattere di urgenza)*
- 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.

Abbiategrasso

Luogo

Data

il dichiarante