



COMUNE DI MUSEI
Provincia del Sud Sardegna

SETTORE TECNICO
SERVIZIO EDILIZIA PRIVATA
09010 MUSEI - CA - Piazza IV Novembre - C.F. n° 00528900921-
Telefono 0781. 7281 - Fax 0781. 72229
PEC - comune.musei@legalmail.it

MARCA DA BOLLO
€ 16,00

PROT. N° _____

DEL _____

PRAT. ED. N° _____

DEL _____

Al Responsabile
del Settore Tecnico
Servizio Edilizia Privata
piazza IV novembre 1
09010 Musei CI

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TAGLIO STRADALE

Compilare **IN GRASSETTO** gli spazi previsti e barrare le caselle, secondo il caso che ricorre

IL / LA SOTTOSCRITTO / A									
Cognome				Nome					
Luogo di nascita				Data di nascita					
Residenza Comune di				c.a.p.		Provincia			
Indirizzo							n°		
Telefono		Cellulare		Fax					
Posta elettronica certificata									
In qualità di :									
<input type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> comproprietario									
<input type="checkbox"/> impresa esecutrice dei lavori <input type="checkbox"/> Usufruttuario									
<input type="checkbox"/> titolare di altro diritto reale di godimento _____ quale Uso, Abitazione Servitù ecc.									
PERSONA GIURIDICA									
Denominazione									
Forma giuridica		Partita IVA							
Sede Legale Comune di				c.a.p.		Provincia			
Indirizzo							n°		
Telefono		Cellulare		Fax					
Posta elettronica certificata									
<input type="checkbox"/> del fabbricato; <input type="checkbox"/> porzione di fabbricato; <input type="checkbox"/> terreno destinato a :									
sito in via						n			

Alla sezione		foglio		particella		sub	
ricadente in Zona Urbanistica <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E del vigente piano di fabbricazione del Comune di Musei							

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE

ad eseguire un taglio stradale per l'esecuzione di sottoservizi inerente:

<input type="checkbox"/> allaccio idrico fognario
<input type="checkbox"/> allaccio enel
<input type="checkbox"/> allaccio telecom
<input type="checkbox"/> allaccio idrico condotta bonifica cixerri

il tutto secondo la seguente scheda:

Via interessata dai lavori			
Lunghezza del taglio trasversale/logitudinale la via	ml		
Tipo di manto stradale	Bitumato	ml	
	Sterrato	ml	
Strada di interesse	Provinciale	ml	
	Comunale	ml	
Marciapiede tipo di pavimentazione		ml	

COMUNICA

Che i lavori verranno eseguiti dalla Ditta			
operante nel settore			
con sede nel Comune di			
in via		n	
partita iva			

ALLEGA

- copia del documento di riconoscimento;
- planimetria generale con indicato il posizionamento del taglio da eseguire;

DURC documento unico di regolarità contributiva dell'impresa esecutrice dei lavori installatrice; (da rivedere)

Versamento di Euro [] = ([] €/ml x ml []), su ccp 16657090 "cauzione taglio stradale" intestato al Comune di Musei.

Polizza fidejussoria dell'importo di Euro [] = ([] €/ml x ml []), per "cauzione taglio stradale".

Versamento di Euro 50,00 su ccp 16657090 " Diritti di Segreteria" intestato al Comune di Musei.

N° 2 Marca da Bollo da Euro 16,00, una da apporre nella domanda e una per il ritiro dell'atto.

MUSEI, LI []

IL RICHIEDENTE
[]

CALCOLO VERSAMENTO CAUZIONALE O IMPORTO A GARANZIA TRAMITE POLIZZA FIDEJUSSORIA

- **STRADA ASFALTATA** 51,60 €/ml X [] ml = [] €
- **STRADA STERRATA** 10,33 €/ml X [] ml = [] €
- **MARCIAPIEDE** 51,60 €/ml X [] ml = [] €
- **MARCIAPIEDE SAGRATO** 300,00 €/ml X [] ml = [] €