

# RICHIESTA DI MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO

Da presentare al PROTOCOLLO del Comune di Lacchiarella  
P.zza Risorgimento 1  
ORARI: dal LUN al VEN. 09.00 – 12.00 – MART e GIOV. 15.00 – 17.30

Egregio Signor SINDACO  
del COMUNE DI LACCHIARELLA

Marca da  
bollo  
€ 14,62

SETTORE GESTIONE DEL TERRITORIO  
Ufficio VIABILITA'

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

in nome e per conto (Società, Associazione, ecc.) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partiva I.V.A. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione per taglio strada in Via/Piazza \_\_\_\_\_

per metri (specificare se quadrati o lineari) \_\_\_\_\_

al fine di effettuare i lavori di \_\_\_\_\_

Dal giorno \_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

Si ritiene necessaria la chiusura al traffico veicolare [SI] [NO]

Della via \_\_\_\_\_ nel tratto da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Per i lavori sopra citati si è in possesso: [ ] D.I.A. [ ] Permesso a costruire [ ] Autorizzazione

Alla presente richiesta si allega planimetria della zona oggetto dei lavori.

Lacchiarella, li \_\_\_\_\_

Il Richiedente