



Marca da Bollo
€ 16,00

COMUNE DI BUGGERRU

PROVINCIA SULCIS IGLESIENTE

Via Roma, 40

tel. 0781 54 303 – fax 0781 54 424

E-mail tecnico@comunebuggerru.it – Pec. comune.buggerru@pec.it

Prot. N° _____
del _____
Prat. Ed. n° _____
del _____

Al Responsabile
del Settore Tecnico
Servizio Patrimonio e Infrastrutture
Via Roma 40
Buggerru

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									
del fabbricato / porzione di fabbricato/terreno destinato a :									
sito in via						n			
Alla sezione		foglio		particella		sub			
ricadente in Zona Urbanistica A B1 B2 C D E del vigente piano di fabbricazione del Comune di Buggerru									

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 TIM
<input type="checkbox"/> allaccio idrico condotta bonifica cixerri

il tutto secondo la seguente scheda:

Via interessata dai lavori			
Lunghezza del taglio trasversale/longitudinale	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
- Versamento di Euro _____ = (_____ €/ml x ml _____) per "cauzione taglio stradale" mediante PagoPa al Comune di Buggerru.
- * Polizza fidejussoria dell'importo di Euro _____ = (_____ €/ml x ml _____) per "cauzione taglio stradale" mediante PagoPa al Comune di Buggerru.
- Versamento di Euro 5,68 per " Diritti di Segreteria" mediante PagoPa al Comune di Buggerru.
- Marca da Bollo Euro 16,00.

BUGGERRU, 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 = _____, ____ €