



Amministrazione destinataria  
Comune di Castel Goffredo

Ufficio destinatario  
Ufficio tecnico



## Domanda di autorizzazione alla manomissione di suolo pubblico

### Il sottoscritto

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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                   |        | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                     | Comune |                             |  |                               |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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    |   |
| <input type="radio"/> | ente gestore di servizi tecnologici                             |
| <input type="radio"/> | soggetto privato  |
| <input type="radio"/> | operatore iscritto al Registro degli operatori di comunicazione |

## CHIEDE

|                          |  |              |                |                  |                  |  |
|--------------------------|--|--------------|----------------|------------------|------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | l'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico per l'esecuzione delle seguenti opere          |              |                |                  |                  |  |
| <b>Opere</b>             |  |              |                |                  |                  |  |
|                          |  |              |                |                  |                  |  |
| <b>Indirizzo</b>         | <b>Numero civico</b>   | <b>Fogli</b> | <b>Mappali</b> | <b>Lunghezza</b> | <b>Larghezza</b> |  |
|                          |  |              |                | ml               | ml               |  |
| <input type="checkbox"/> | l'autorizzazione alla manomissione di altre appendici stradali per l'esecuzione delle seguenti opere |              |                |                  |                  |  |
| <b>Opere</b>             |  |              |                |                  |                  |  |
|                          |  |              |                |                  |                  |  |
| <b>Indirizzo</b>         | <b>Numero civico</b>   | <b>Fogli</b> | <b>Mappali</b> | <b>Lunghezza</b> | <b>Larghezza</b> |  |
|                          |  |              |                | ml               | ml               |  |

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)*

- documentazione fotografica dello stato attuale
- pagamento dell'imposta di bollo
- relazione tecnica descrittiva dell'intervento
- estratto mappa della zona interessata
- particolare della sezione di scavo
- attestazione dell'avvenuto pagamento del COSAP
- documentazione attestante la procura con potere rappresentante legale
- copia del documento di 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.

Castel Goffredo

Luogo

Data

il dichiarante