

**Amministrazione destinataria**

Città di Civitavecchia

**Ufficio destinatario**

Sezione Lavori Pubblici - Ufficio Servizi  
Tecnici alla Città, Viabilità, Scavi,  
Pubblica Illuminazione, Espropri, Difesa  
e Sicurezza del Suolo



## Domanda di autorizzazione allo scavo su 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

**CHIEDE**

l'autorizzazione ad effettuare il seguente scavo ai sensi degli artt. 21-25 del decreto legislativo 30/04/1992, n. 285 e s.m.i

- strada asfaltata  
 strada sterrata  
 strada pavimentata  
 marciapiede  
 area verde  
 altro *(specificare)*

**luogo dello scavo**

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

**periodo**

Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**breve descrizione dei lavori da eseguire**

Specificare dimensioni, larghezza e lunghezza dello scavo, tipologia e vie interessate (dal civico al civico)

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**

che la ditta che si occuperà degli scavi è

**Dati ditta**

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
<input type="text"/>		<input type="text"/>							
Sede legale									
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"/>
Codice Fiscale					Partita IVA				
<input type="text"/>					<input type="text"/>				
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

che il direttore dei lavori è

**Dati direttore dei lavori**

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

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)*

- planimetria dell'area interessata
- relazione delle caratteristiche dimensionali dello scavo e degli spazi, superfici occupate ai fini del calcolo TOSAP e contributo scavo come previsto dal punto 3.1 del regolamento comunale
- rilievo fotografico della zona interessata dai lavori
- elaborato con indicate le sezioni di scavo ed i materiali di ripristino
- contratto per l'esecuzione dei lavori stipulato con la ditta
- ricevuta di versamento del contributo scavo come previsto dal punto 1.3 del regolamento comunale
- documentazione idonea di garanzia a tutela del corretto ripristino come previsto dal punto 1.4 del regolamento comunale
- ricevuta di versamento della TOSAP  
*(per il cui calcolo e modalità di pagamento dovrà essere contattato l'ufficio tributi minori per il ritiro dell'autorizzazione)*
- pagamento dell'imposta di bollo per il ritiro dell'autorizzazione
- 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.

Civitavecchia

Luogo

Data

il dichiarante