

**MODELLO ALLEGATO "D"**

**Al Direttore del Settore Mobilità,  
Eliminazione Barriere Architettoniche  
e Trasporto Pubblico**

**Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori di scavo e ripristino provvisorio.**

**Io sottoscritto**

\_\_\_\_\_

**Residente a** \_\_\_\_\_ **In Via/Piazza** \_\_\_\_\_ **n.civ.** \_\_\_\_\_

**Nella sua qualità di** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Con sede in** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **tel.** \_\_\_\_\_ **fax** \_\_\_\_\_

—

**Titolare dell'autorizzazione all'esecuzione dei lavori di scavo su suolo pubblico:**

<b>Autorizzazione n.°/del</b>	<b>Numero</b>	<b>data</b>

**Comunica l'inizio e la durata dei lavori di scavo e di ripristino provvisorio ubicati in:**

<b>N°</b>	<b>Via/Piazza</b>	<b>Lungh. (m)/ n.° civ.</b>	<b>Inizio lav. (data)</b>	<b>Durata (giorni)</b>
<b>1</b>				
<b>2</b>				
<b>3</b>				

**Il sottoscritto si impegna, inoltre, ad eseguire gli interventi autorizzati secondo le prescrizioni riportate nel Regolamento per l'esecuzione di scavi su suolo pubblico approvato con Delibera del Consiglio Comunale n.° 19 del 16/04/2007 e nella specifica autorizzazione all'esecuzione dei lavori di scavo su suolo pubblico, che dichiaro di conoscere ed accettare integralmente.**

**Salerno, li**

**in fede (timbro e firma)**