

MODELLO ALLEGATO "E"

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

Oggetto: Comunicazione inizio e durata lavori ripristino definitivo.

Io sottoscritto

Residente a _____ **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:

Autorizzazione n.º/del	Numero	data

Comunica l'inizio e la durata dei lavori di ripristino definitivo ubicati in:

Nº	Via/Piazza	Lungh. (m)/ n.º civ.	Inizio lav. (data)	Durata (giorni)
1				
2				
3				

Io sottoscritto mi impegno 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.º 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, lì

in fede (timbro e firma)