

*Marca da bollo da Euro 16,00*

***MODULO A***

Domanda/

Autorizzazione

Prot. n.

**Al responsabile**

**Settore Servizi Tecnici**

**Comune di San Secondo P.se**

# Oggetto: Richiesta di autorizzazione alla manomissione di spazi ed aree pubbliche o assoggettate a pubblico passaggio.

## sottoscritt (indicare il nome e cognome della persona fisica, o del rappresentante della società o associazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (indicare la sua qualifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

(Ai sensi del Regolamento adottato con deliberazione di Consiglio Comunale n. -- del --/--/----)

l’autorizzazione ad effettuare scavi su aree pubbliche o assoggettate a pubblico transito fornendo le seguenti indicazioni

|  |  |
| --- | --- |
| Ubicazione scavo |  |
| via |  |
| **DATA INIZIO E FINE LAVORI** |  |
| Se i lavori non iniziano con data certa  segue comunicazione via fax |  |
| per complessivi giorni |  |
| area interessata dall’occupazione, dal civico al civico, (lunghezza x larghezza)  mq |  |
| Dimensioni scavo (lunghezza x larghezza  x altezza) |  |

La realizzazione dello scavo richiesto modifiche alla viabilità carrabile e/o pedonale, per cui necessario la predisposizione di apposita ordinanza da parte del Servizio Polizia Municipale

Lo scavo è necessario per (indicare gli scopi per i quali si rende necessario lo scavo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In appoggio all’atto edilizio n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del permesso di costruire o la data di presentazione della SCIA o della comunicazione di manutenzione ordinaria).

### IL RICHIEDENTE D I C H I A R A1

che i lavori verranno eseguita dalla ditta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di cui i seguenti dati

Sede legale/ sede operativa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Partita IVA e/o C.F.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice ditta INAIL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola Azienda INPS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Impresa Cassa Edile competente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. Dipendenti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nell’intervento-cantiere saranno utilizzati i seguenti mezzi e/o macchinari (breve descrizione dei macchinari e delle modalità di scavo): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Nominativo del referente tecnico del Committente** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Recapito telefonico da utilizzarsi per comunicazioni urgenti** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Indirizzo e-mail e/o pec** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

* In caso di fidejussione annuale riportare gli estremi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### S I I M P E G N A

A sottostare a tutti gli obblighi ed alle disposizioni contenute nel Regolamento richiamato in apertura, in particolare con riferimento alla richiesta di verifica dello stato dei luoghi da parte del responsabile del settore Tecnico (art. 9 comma 3 del Regolamento), e sulle modalità esecutive dei lavori e dei ripristini (art. 13, 14, 15 e 16 del Regolamento)

### A presentare prima del rilascio dell’autorizzazione:

1 In caso di informazioni continuative es ditta esecutrice, smaltimento materiali di risulta , tecnico competente e/o personale di riferimento, si può compilare una tantum e consegnare annualmente

* apposita fideiussione a garanzia del corretto ripristino del suolo pubblico, come da calcolo prodotto dall’ufficio Patrimonio ovvero riferimenti di fidejussione annuale già presentata;
* ricevuta di pagamento della TOSAP come da calcolo prodotto dall’Ufficio Tributi.

In caso di solo ripristino provvisorio la ditta dovrà presentare copia del versamento per ripristino definitivo a carico del Comune di Soragna.

### A presentare Comunicazione di fine lavori entro 30 gg dall’inizio dei lavori con almeno 5 gg di preavviso se si richiede sopralluogo finale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Il Richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica del documento di Identità

Allegati **obbligatori alla presente richiesta**:

1. ❑ una dettagliata planimetria in scala 1:500, con l’indicazione esatta delle aree e delle superfici interessate dagli scavi, debitamente quotata, con gli schemi indicativi della rete fognaria, idrica, elettrica, telefonica e del gas esistenti, l’indicazione della posizione dei relativi pozzetti o corpi tecnologici fuori terra presenti in loco: le indicazioni non dovranno essere generiche ma saranno riferite, con le relative distanze e quote, a punti fissi sul terreno, quali spigoli di fabbricati, con distanze dagli stessi o dalle cordonate dei marciapiedi, dai pozzetti e simili Planimetria in scala 1/500 che indichi con esattezza il tracciato dello scavo da eseguire, la relativa lunghezza e larghezza. La stessa planimetria dovrà essere integrata da una sezione quotata dello scavo in scala adeguata.
2. ❑ particolari costruttivi in scala adeguata debitamente quotati, da cui risulti in modo non equivoco la profondità dello scavo e le quote altimetriche della posa degli impianti rispetto al piano viabile e pedonabile;
3. ❑ relazione illustrativa con l’indicazione dei tempi necessari per l’esecuzione dei lavori, degli strumenti e dei macchinari che si intendono utilizzare, la quantificazione della superficie interessata dagli scavi e del suolo pubblico occupato dal cantiere, la stima analitica della quantità di rifiuti inerti al netto del materiale riutilizzabile, espressa in metri cubi, prodotti dagli scavi e demolizioni; la denominazione e l’ubicazione dell’impianto di smaltimento presso il quale si dovranno conferire i rifiuti inerti nel caso in cui ricorra; l’indicazione e l’ubicazione del terreno e/o ditta presso i quali si dovranno conferire terra vegetale e/o di sbancamento e/o materiale da costruzione riciclabile nel caso in cui ricorra; **indicare che tipo di ripristino verrà eseguito tra quelli previsti dal regolamento**
4. ❑ piano di viabilità alternativo, nel solo caso in cui si preveda la chiusura al traffico veicolare di strade pubbliche o aperte al pubblico.
5. ❑ Parere favorevole di Enti esterni eventualmente interessati o dichiarazione, a firma del committente, che l’intervento non necessita di nessun parere esterno (Provincia di Parma, Consorzio Bonifica, Soprintendenza ai beni archeologici etc.)
6. ❑ una tavola grafica formata da una planimetria indicativa dei punti di scatto con almeno quattro fotografie a colori delle dimensioni minime di cm. 15x10 circa delle aree interessate dai lavori e quelle immediatamente adiacenti.

Gli elaborati tecnici dovranno essere firmati da un tecnico. Gli elaborati di cui ai punti 1 e 2 potranno essere ridotti ad unico elaborato in funzione di intervento di estrema semplicità tecnica.

|  |
| --- |
| RICHIESTA DI PARERI PREVENTIVI  Con riferimento alla richiesta di intervento su spazi ed aree pubbliche, o assoggettate a pubblico transito, prot.  del allegata in copia, si richiede ai competenti uffici, come sotto individuati, il parere preventivo al rilascio della relativa autorizzazione.  IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **SUAP -** ❑ **EDILIZIA AMBIENTE**   Parere:   * FAVOREVOLE   Prescrizioni: ......................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................   * CONTRARIO   Motivazioni: ......................................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................................................... San Secondo P.se, lì .................................. IL RESPONSABILE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| * **POLIZIA MUNICIPALE**   Parere:   * FAVOREVOLE   Prescrizioni: ......................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................   * CONTRARIO   Motivazioni: ......................................................................................................................................................................  ...........................................................................................................................................................................................  San Secondo P.se, lì ....................................... IL RESPONSABILE  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Richiesta all’Ufficio tributi per l’applicazione della TOSAP

Conteggio aliquota applicata:

..........................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................

San Secondo P.se, lì .......................................

IL RESPONSABILE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calcolo fidejussione a copertura esatti ripristini

Calcolo eventuale costo ripristino definitivo

## Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità si Responsabile del Procedimento:

Avvisato il richiedente in data per i pagamenti della Tassa di occupazione suolo pubblico e importo della fidejussione.

## Vista la documentazione Visto il bollettino Tosap Vista la fidejussione Visti i pareri

**Rilascia**

Il permesso di intervento su spazi ed aree pubbliche, o assoggettate a pubblico transito

## Con le seguenti prescrizioni:

Autorizzazione n. ................................. di prot. (in uscita) in data ..............................................

Il responsabile del Settore Servizi Tecnici

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_