

	<p>Amministrazione destinataria Comune di Dolo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio protocollo</p>	
---	---	--

## Domanda di manomissione suolo pubblico per enti gestori

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

### CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare i lavori

Descrizione

in								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

<input type="checkbox"/> relativi alla manomissione			
Lunghezza scavo	Larghezza scavo	Totale superficie	Profondità scavo
ml	ml	mq	ml

**relativi all'occupazione temporanea per l'esecuzione dei lavori**

Lunghezza tratto	Larghezza tratto	Totale superficie
ml	ml	mq
<b>Tempo previsto per l'esecuzione dei lavori in giorni</b>		
Cognome progettista	Nome progettista	Codice Fiscale progettista
<b>Stato di fatto della zona oggetto di intervento (breve descrizione)</b>		
<b>Eventuali limitazioni o sospensioni del traffico necessarie per l'esecuzione dei lavori</b>		

<b>Eventuali annotazioni</b>

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria di inquadramento
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria di progetto
<input type="checkbox"/>	profilo longitudinale
<input checked="" type="checkbox"/>	documentazione fotografica dello stato di fatto
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

### 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)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Dolo		
Luogo	Data	Il dichiarante