|  | Amministrazione destinataria<br>Regione Basilicata |  |
|--|--|--|
|  | Ufficio destinatario<br>Ufficio protocollo         |  |

## Comunicazione di fine lavori di manomissione di suolo pubblico

| Il sottoscritto   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
|---|-------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|--|
| Cognome   |                         |                |                             | Nome                        |         |                               | Codice Fiscale                |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Data di nascita Sesso Luogo di nascita  |                         |                |                             |                             |         | Cittadinanza                  |                               |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Residenza   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Provincia   | vincia Comune Indirizzo |                |                             | Civico                      | Barrato | Scala                         | Interno                       | SNC   | CAP     |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Telefono cellu  | lare                    | Telefono fisso | 1                           | 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                       | Scala | Interno | SNC | CAP |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Codice Fiscale  |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Telefono  |                         |                | Posta elettronica ordinaria |                             |         | Posta elettronica certificata |                               |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| in relazione all'autorizzazione per manomissione di suolo pubblico                              |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Numero  |                         |                | Data                        |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| COMUNICA  |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| che i lavori di manomissione suolo pubblico sono stati ultimati in data                         |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
| Data fine lavo  | ri                      |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |
|   |                         |                |                             |                             |         |                               |                               |       |         |     |     |  |

## CHIEDE

l'attestazione di regolare esecuzione dei lavori di ripristino definitivo della pavimentazione manomessa secondo le prescrizioni impartite in sede di autorizzazione comunale e l'attivazione della procedura per lo svincolo del deposito cauzionale versato a garanzia del regolare ripristino della sede stradale manomessa.

|   | Eventuali annotazioni                        |   |  |
|---|--|---|--|
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  | Elenco degli allegati   |  |
|   |  | tti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica |  |
|   | documentazione fotografica a                 | colori attestante il corretto ripristino del su                   | uolo pubblico                                  |
|   | copia del documento di identit               | à   |  |
|   | (da allegare se il modulo è sottoscritto con |   |  |
|   | altri allegati (specificare)                 |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  | Informativa sul trattamento dei dati pe                           |  |
|   |  | amento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto          |  |
|   | dichiara di aver preso visione               | dell'informativa relativa al trattamento de                       | ei dati personali pubblicata sul sito internet |
|   | istituzionale dell'Amministrazio             | one destinataria, titolare del trattamento                        | delle informazioni trasmesse all'atto della    |
|   | presentazione della pratica.                 |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
| _ |  |   |  |
|   |  |   |  |
|   |  |   |  |
| _ | Luogo  | Data  | II dichiarante                                 |
|   | Luoyo  | Data  | ii dicinarante                                 |