



**Al Comune
di
Pogliano
Milanese**

- RIAUT -

**RICHIESTA
RINNOVO
AUTORIZZAZIONE
PER COMPLETAMENTO OPERE**

Spazio per protocollo

DATI DEL COMUNICANTE:

Il sottoscritto (C/N):

C.F.

Residente a:

C.A.P.

Via/P.zza

n.

Proprietario/amministratore della:

società:

P.IVA.

Sede a:

C.A.P.

Via/P.zza

n.

Mail: @

P.E.C.: @

Telefono fisso:

Telefono portatile:

fax:

Dichiara che la presente Richiesta di Rinnovo Autorizzazione viene presentata dal sottoscritto in qualità di ;

☐ anche in nome e per conto di tutti gli aventi titoli che vantano un diritto reale di godimento sull'immobile o immobili oggetto di intervento, di cui all'elenco che segue (pag.2).

UBICAZIONE DELL'INTERVENTO:

Via/P.zza:

n.

Foglio:

Mappale:

Subalterno:

Foglio:

Mappale:

Subalterno:

Foglio:

Mappale:

Subalterno:

PREMESSO CHE:

in data prot.
da effettuarsi in Via

è stata rilasciata Autorizzazione alla Manomissione e Occupazione Suolo Pubblico

CHIEDE

ai sensi del Vigente Piano Urbano Generale dei Servizi del Sottosuolo

il rinnovo della suddetta autorizzazione, finalizzato al completamento delle opere, per la durata di gg.

quindi fino al giorno (compreso)

per la seguente motivazione

Elenco degli ulteriori aventi titolo:

Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		
Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		
Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		
Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		
Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		
Il sottoscritto (C/N):	C.F.		
residente a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
in qualità di:	della società:	P.IVA.	
sede a:	C.A.P.	Via/P.zza	n.
mail: @	P.E.C.:	@	
telefono fisso:	telefono portatile:		
fax.:	Firma:		

DICHIARA

- di attenersi scrupolosamente alle prescrizioni contenute nel Regolamento Attuativo del Piano Urbano Generale dei Servizi nel Sottosuolo;

SI IMPEGNA

- a sostenere le eventuali conseguenti spese che dovessero occorrere, previste dalla legge o dal Regolamento relativo all'occupazione di aree pubbliche.

, lì / /

Firma del Richiedente

AVVERTENZA:

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE PROTOCOLLATO ALMENO 15 (**QUINDICI**) GG. PRIMA DELLA DATA DI SCADENZA DELL'AUTORIZZAZIONE ORIGINARIA IN CASO DI PROCEDURA ORDINARIA, ALMENO 7 (**SETTE**) GG. PRIMA IN CASO DI PROCEDURA SEMPLIFICATA ED ALMENO 2 (**DUE**) GG. PRIMA IN CASO DI INTERVENTO D'URGENZA.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs. 196/2003 (PRIVACY):

Si informa che i dati forniti con la compilazione del presente modulo saranno raccolti in apposita banca dati esclusivamente per compiti d'ufficio.

I dati saranno trattati anche con l'ausilio di sistemi informatici, con sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Per garantire l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 D.Lgs. 196/2003 in merito all'accesso, la rettifica, la cancellazione e l'aggiornamento dei dati forniti rivolgersi al Responsabile del trattamento degli stessi: Arch. Ferruccio Migani.

