

Allegato D

Spett.le

COMUNE DI CORMANO

Piazza Scurati n. 1

SERVIZIO OPERE PUBBLICHE

POLIZIA MUNICIPALE

LORO SEDI

MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO -

AUTORIZZAZIONE N. _____ DEL __/__/____

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI – ripristino definitivo

Concessionario	
Sede via/Piazza	
Comune	
Ubicazione intervento via/Piazza	

Tipo di intervento:

Allacciamento:

- Metanodotto;
- Acquedotto;
- Presa antincendio;
- Fognatura comunale;
- Rete elettrica;
- Altro; (specificare).....

Estensione rete:

- Metanodotto;
- Acquedotto;
- Presa antincendio;
- Fognatura comunale;
- Rete elettrica;
- Altro; (specificare).....

Intervento diverso specificare).....

Ditta esecutrice	
con sede a	
Via / Piazza	
Tel. e fax	
e-mail	
Direttore dei lavori	
Tel. e fax	
Durata complessiva dei lavori gg.	
Data inizio lavori definitivi	
Data fine lavori definitivi	

IL CONCESSIONARIO

.....