
	<p>Amministrazione destinataria Provincia di Piacenza</p> <p>Ufficio destinatario Servizio viabilità</p>	
---	--	--

## Domanda del parere di competenza dell'ente proprietario della strada

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

### CHIEDE

il parere di competenza dell'Ente proprietario della seguente strada

Denominazione strada		Numero strada		Km iniziale			Km finale				
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Occupazione di suolo pubblico											
m <sup>2</sup>											
<input type="checkbox"/> al servizio degli immobili posti in											
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento <i>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</i>											
il procedimento riguarda ulteriori immobili											
Uso											

☐ ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Uso									

☐ ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Uso									

☐ ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Uso									

☐ ulteriore immobile									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Uso									

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

#### DICHIARA

- di tenere indenne la Provincia da eventuali danni o incidenti che dovessero verificarsi in conseguenza alla realizzazione delle opere
- di attenersi a tutte le disposizioni che verranno impartite da codesta Amministrazione e dal personale stradale e se ne assume pienamente la responsabilità in caso di danni a persone e/o cose ed è pienamente consapevole che dovrà far fronte all'acquisto, alla posa e al mantenimento del buono stato di conservazione dell'oggetto in questione e che il medesimo/a è stato calcolato e verrà posto in opera tenendo conto della natura del terreno e della spinta del vento in modo da garantirne la stabilità
- di prendere atto del contenuto delle normative vigenti e di accettare le obbligazioni a suo carico in esso contenute

#### DICHIARA INOLTRE

- che l'occupazione non interferisce con la viabilità stradale
- che l'occupazione interferisce con la viabilità stradale, pertanto sarà richiesta, 10 giorni prima dell'inizio dei lavori, l'emissione di ordinanza per la modifica della viabilità (divieto di sosta, diminuzione della carreggiata, senso unico alternato, ecc.)

## DICHIARA INOLTRE

dati del progettista												
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

dati del responsabile del cantiere												
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

impresa												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione					

Eventuali annotazioni

### Elenco degli allegati

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

<input checked="" type="checkbox"/>	relazione fotografica interessante il tratto di strada oggetto di richiesta <i>(almeno due foto, una per senso di marcia)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	planimetria in scala non inferiore a 1:100, quotata, dell'area interessata
<input type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria <i>(da allegare se previsti)</i>
<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

<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.
--------------------------	--

Piacenza		
Luogo	Data	Il dichiarante