

Marca da  
Bolli  
€ 16,00

**Comune di Iglesias**  
**AL Dirigente del Settore LLPP**  
**Manutenzioni e Ambiente**  
**Dott. Ing. Pierluigi Castiglione**  
**Via Isonzo n°7 Iglesias**

## **OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE TAGLIO STRADALE**

Il sottoscritto/a ..... nato/a ..... Il .....

Codice Fiscale ..... Residente in .....

Via.....n°.....Tel.....

E-mail .....

Titolare della regolare concessione edilizia n°..... del .....

(solo per le case di nuova costruzione, costruite o autorizzate dopo il 29/01/1977)

### **CHIEDE**

La necessaria autorizzazione per poter effettuare un taglio stradale di mt. ....e/o nel marciapiede di mt.....per l'effettuazione di un:

- Nuovo allaccio idrico nella Via.....al n°.....
- Ripristino di allaccio idrico nella Via.....al n°.....
- Nuovo allaccio fognario nella Via.....al n°.....
- Ripristino di allaccio fognario nella Via..... al n°.....
- Altro tipo di intervento.....

nella Via..... al n°.....

### **Si allega alla presente:**

- Documento di identità e C.F. richiedente.
- N° 2 Marche da bollo da € 16,00 (per la richiesta e l'autorizzazione)
- Fotografie/planimetria dello stato e dei luoghi di intervento.
- \*Ricevuta di versamento sul C/CP n° 16723090 intestato a "Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria" di € 30,00 per diritti di Segreteria;
- \*Ricevuta di versamento sul C/CP n° 16723090 intestato a "Comune di Iglesias – Servizio di Tesoreria" di €..... (€ 100,00 a metro quadro o lineare) quale cauzione provvisoria sui lavori.

\*In alternativa Tramite Bonifico Bancario presso Banco di Sardegna – 43910 Filiale di Iglesias –  
Comune di Iglesias - IBAN- IT92L0101543910000070698047