

**N.B. LE ISTANZE DEVONO ESSERE PRESENTATE ALMENO 5 GIORNI PRIMA DEGLI INTERVENTI**

**Al Comune di OULX**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ in qualità di: proprietario / locatario / rappresentante  
della ditta \_\_\_\_\_

del fabbricato sito in Oulx, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'autorizzazione ad effettuare uno scavo per allacciamento/riparazione sulla rete del **gas metano / ENEL / fognatura**,  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ corrispondenza del n. civico \_\_\_\_\_ come evidenziato  
sull'allegata planimetria.

**DICHIARA**

**Che il sedime del tratto di strada comunale interessato dagli scavi è:**

- a) **Asfaltato;**
- b) **Con cubetti in porfido;**
- c) **Altro (specificare: sterrato, autobloccanti, ecc...) :** \_\_\_\_\_

Che i lavori saranno realizzati in osservanza al disposto della Legge n. 46/1990 del 05.03.1990 e D.M. 37 del 22.01.2008;

**IN CASO DI STRADA ASFALTATA:**

- che è stato effettuato versamento della somma di € \_\_\_\_\_ **N.B. 1 – attraverso lo sportello PAGOPA, accessibile direttamente dal sito istituzionale [www.comune.oulx.to.it](http://www.comune.oulx.to.it) (fondo pagina, ALTRI SERVIZI), selezionando la voce "DIRITTI VARI", con causale : "Contributo per il ripristino del manto stradale bitumato (metri quadrati \_\_\_\_\_)";**  
Sarà effettuato reinterro con naturale di fiume e/o con materiale stabilizzato, opportunamente costipato.  
Al ripristino del manto bitumato provvederà direttamente il Comune di OULX.

**IN CASO DI STRADA CON PORFIDO:**

- che sarà effettuato versamento cauzionale, per il ripristino del sedime in porfido, secondo le indicazioni fornite dall'Ufficio Tecnico Comunale.  
Il ripristino del sedime in porfido, sarà a cura del sottoscritto richiedente.

Il/La sottoscritt\_\_ richiedente dichiara che sarà garantita la viabilità e il cantiere sarà evidenziato con idonea segnaletica conforma al Codice della Strada.

È richiesta emissione di apposita ordinanza di chiusura al transito, il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_  
Alle ore \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_

**IL/LA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA PLANIMETRIA CON EVIDENZIATO IL TRATTO INTERESSATO DALLO SCAVO**

**N.B.1 - € 50,00 al metro quadrato, con un minimo di € 200,00**