

(MODELLO F)

Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico  
del Comune di Bodio Lomnago  
Piazza don Cesare Ossola n. 2  
21020 BODIO LOMNAGO (VA)

FAX 0332/949520

e-mail: [ufficiotecnico@comune.bodiolomnago.va.it](mailto:ufficiotecnico@comune.bodiolomnago.va.it)

Alla POLIZIA LOCALE di Bodio Lomnago Fax

0332/454413

e-mail: [polizia.locale@comune.buguggiate.va.it](mailto:polizia.locale@comune.buguggiate.va.it)

Data, \_\_\_\_\_

Ditta/Società: \_\_\_\_\_

con sede in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_; cod. fisc./Partita IVA \_\_\_\_\_

**COMUNICAZIONE DI MANOMISSIONE PICCOLI SCAVI AI SENSI DELL'ART. 9 comma 1 E DELL'ART.14  
comma 3 DEL REGOLAMENTO DEL PUGSS, DA ESEGUIRE IN:**

Località: _____	Via / Piazza: _____
marciapiede <input type="checkbox"/>	carreggiata <input type="checkbox"/>
Limitazione al traffico pedonale: totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>
Limitazione al traffico veicolare: totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>

DATA INIZIO LAVORI \_\_\_\_\_  
DURATA DEI LAVORI \_\_\_\_\_  
DATA FINE LAVORI PROVVISORI \_\_\_\_\_  
DATA FINE LAVORI DEFINITIVI \_\_\_\_\_

Motivazione: Scavo per allacciamento utente \_\_\_\_\_  
Motivazione: Scavo per guasto sulla rete \_\_\_\_\_  
Motivazione: Scavo per manutenzione rete \_\_\_\_\_

Assistente ENTE: Sig: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Impresa esecutrice: \_\_\_\_\_

Assistente IMPRESA: Sig: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Si prende atto delle prescrizioni riportate nel Disciplinare Tecnico Tipo per le opere di ripristino**

NOTE: (Prescrizioni Comunali - da compilarsi a cura dell'UTC in situazioni particolari)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALLEGATO TECNICO: STRALCIO PLANIMETRICO CON INDICATO L'INTERVENTO DA ESEGUIRE E L'ESTENSIONE DELLO STESSO