



**COMUNE DI SAN MAURO TORINESE**  
**TORINO METROPOLI - CITTA' METROPOLITANA DI TORINO**  
Via Martiri della Libertà, 150 10099 San Mauro Torinese- Tel:+390118228011 - Fax: +390118986579  
E-mail: ufficio.protocollo@comune.sanmaurotorinese.to.it - P.E.C.: protocollo@cert.comune.sanmaurotorinese.to.it  
P.IVA 01113180010

**Settore Pianificazione e Gestione del Territorio**  
**Servizio Manutenzione Viabilità e Trasporti**  
Via Ronchi 22 - 10099 San Mauro Torinese - Tel. +390118228200 - Fax. +390118221109  
E-mail:servizio.manutenzione@comune.sanmaurotorinese.to.it

MODELLO C

**MANOMISSIONE DI SUOLO PUBBLICO**  
*Denuncia di ultimazione lavori ripristino definitivo*

Il sottoscritto **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
NATO/A a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
Indirizzo pec \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_  
del/della  Società  Condominio  Altro \_\_\_\_\_  
Denominazione \_\_\_\_\_  
con Sede in Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_  
CF/P.IVA \_\_\_\_\_

In riferimento all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

1. Che i lavori di esecuzione del secondo ripristino (definitivo) sono stati ultimati in data \_\_\_\_\_
2. Che gli stessi sono stati eseguiti a regola d'arte in conformità alle prescrizioni contenute nell'autorizzazione e nel vigente Regolamento comunale per la disciplina degli interventi di manomissione e ripristino del suolo pubblico

**RICHIEDE**

il sopralluogo dell'Ufficio Tecnico Comunale al fine di verificare la regolare esecuzione del ripristino della pavimentazione onde poter ottenere lo svincolo del deposito cauzionale prestato.

Data \_\_\_\_\_

**Il Committente** \_\_\_\_\_

**Il Direttore dei lavori** \_\_\_\_\_

**L'impresa esecutrice** \_\_\_\_\_

(Parte riservata al Comune)

**Attestazione di presa in carico di sedime pubblico**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, a seguito di sopralluogo effettuato in data \_\_\_\_\_ ha accertato

- L'avvenuta esecuzione dei lavori
- L'avvenuta e regolare esecuzione dei ripristini

Pertanto nulla osta alla presa in carico del sedime oggetto di intervento di cui all'autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il tecnico \_\_\_\_\_

V° Il Responsabile del Servizio \_\_\_\_\_