



CITTÀ DI CASTELLANZA
PROVINCIA DI VARESE

CAP. 21053
☎ 0331.526111
C.F. 00252280128

Rev. Documento 26/06/2013

Marca da bollo €
16,00

Al Responsabile del
Settore Opere Pubbliche
COMUNE DI CASTELLANZA

OGGETTO: Richiesta collaudo opere di fognatura

Il sottoscritto/a _____, residente in _____,
via _____, tel. _____, fax _____, E-mail
_____, in possesso dell'autorizzazione n. _____ rilasciata a nome di
_____ per l'esecuzione dei lavori di fognatura in via
_____ n. _____,

CHIEDE

la visita di sopralluogo per il collaudo dei lavori eseguiti, dichiarando che:

- i lavori sono ultimati e realizzati come da progetto approvato;
- i lavori sono ultimati e, in fase di esecuzione, sono state apportate modifiche come risulta dai disegni aggiornati allegati alla presente domanda (tre copie).

Per appuntamento contattare al n. di telefono _____ il sig. _____

Castellanza, _____

IL PROGETTISTA

IL PROPRIETARIO

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. n. 196/2003:

Ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m. e i., si informa che il trattamento dei dati personali forniti o comunque acquisiti è finalizzato al i dati personali acquisiti saranno utilizzati unicamente per le finalità connesse all'espletamento del presente procedimento.

MODALITA' PER LA PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA: la domanda in bollo deve essere presentata all'Ufficio protocollo del Comune di Castellanza

MODALITA' PER IL RITIRO DI COPIA DELL'AUTORIZZAZIONE: MODALITA' PER IL RITIRO DEL CERTIFICATO DI COLLAUDO: il certificato di collaudo dovrà essere ritirato presso Settore Opere Pubbliche, presentando marca da bollo da € 16,00, e a seguito del pagamento di € 32,00 per i diritti di segreteria presso l'Ufficio Tributi del Comune di Castellanza (orari: dalle 11.00 alle 12.30 dal lunedì al venerdì; mercoledì pomeriggio dalle 15.00 alle 17.00)

CHIUSURA LAVORI: a lavori effettuati deve essere data comunicazione all'Ufficio Tecnico, chiedendo contemporaneamente lo svincolo del deposito cauzionale.