

 COMUNE DI SAVOGNA D'ISONZO OBČINA SOVODNJE OB SOČI PROVINCIA DI GORIZIA POKRAJINA GORICA Via 1° Maggio 140 - Prvomajska 140 tel. 0481-882001 - fax 0481-882447 e-mail: comune.savognadisonzo@certgov.fvg.it C.F.: 80002990317 - P.I.: 00126470319	AUTORIZZAZIONE MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO N. DOVOLJENJE ZA POSEGANJE V JAVNO POVRŠINO ŠT. _____	TIMBRO PROTOCOLLO PROTOKOLNI ŽIG
---	--	--

CERTIFICATO DI COLLAUDO RELATIVO ALLA MANOMISSIONE DEL SUOLO PUBBLICO POTRDILO O PRVILNOSTI IZVEDBE DEL NA JAVNI POVRŠINI

Il sottoscritto

Podpsani _____

nato a _____

rojen v _____

con studio a _____

s sedežem studia v _____

in via/piazza/località _____

naslov (ulica, trg, kraj) _____

telefono _____

telefon _____

e-mail _____

e-pošta _____

codice fiscale _____

davčna številka _____

partita IVA _____

ID DDV _____

iscritto all'Albo/Ordine/Collegio dei/degli _____

vpisan v poklicni seznam ali zbornico _____

della Provincia di _____

pokrajine _____

collaudatore delle opere di cui all'autorizzazione alla manomissione del suolo pubblico

tehtnik izvedenec pregleda mesta posega na javni površini Občine Sovodnje ob Soči in ki so predmet dovoljenja

n° _____

dd. _____

št. _____

z dne _____

per l'esecuzione dei lavori di _____

za izvedbo del za _____

da eseguirsi in _____

ki bodo potekala v _____

in via/piazza/località _____

naslov (ulica, trg, kraj) _____

ed ultimati in data _____

in se bodo zaključila dne _____



In qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale; ai sensi dell'art. 10 del Regolamento comunale per la manomissione del suolo pubblico del Comune di Savogna d'Isonzo,
V vlogi osebe, ki opravlja javno potrebno storitev, skladno s členoma 359 in 481 Kazenskega zakonika ter z 10. členom Občinskega pravilnika o posegih v javne površine,

**Emette il presente
Izdajam**

**CERTIFICATO DI COLLAUDO
POTRDILO O PRAVILNOSTI IZVEDBE DEL**

**Attestante la conformità dell'opera a quanto autorizzato.
Ki potrjuje, da je poseg opravljen skladno z dovoljenjem.**

Si chiede inoltre lo svincolo del deposito cauzionale/fideiussione.
Naproša se, da se sprostí polog varščine/jamstva.

Luogo e data:

Kraj in datum: _____

**IL TECNICO COLLAUDATORE
TEHNIK, ODGOVOREN ZA PREVERBO
SKLADNOSTI OPRAVLJENIH DEL
(firma) / (podpis)**

Dovranno essere compilati tutti i campi del presente atto.
Vsa polja tega obrazca morajo biti izpolnjena.

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informano i dichiaranti che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno utilizzati esclusivamente per l'assolvimento dei compiti istituzionali attribuiti all'Ufficio a cui è indirizzata la richiesta. Ai sensi dell'art. 7 del medesimo D.Lgs., l'interessato potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai propri dati personali.

V skladu z Zdo 196/2003 "Zakonik na področju varstva osebnih podatkov" so podpisniki informirani, da posredovani osebni podatki pri izpolnjevanju tega obrazca bodo uporabljeni izključno za izpolnjevanje institucionalnih nalog, za katere je zadolžen urad, kateremu je obrazec naslovljen. V skladu s 7. členom istega zakonodajnega odloka lahko posameznik uveljavlja v katerem koli trenutku pravico do dostopa do lastnih osebnih podatkov.