



TRENTINO NETWORK srl

RICHIESTA VERIFICA PRESENZA SOTTOSERVIZI



DATI DEL SOGGETTO RICHIEDENTE

DITTA/SOCIETA'/NOMINATIVO

INDIRIZZO

CAP	CITTA'/LOCALITA'	PROVINCIA
TELEFONO	PARTITA IVA/CODICE FISCALE	
E-MAIL	DATA DELLA RICHIESTA	
NOMINATIVO REFERENTE	DATA INDICATIVA DI INIZIO LAVORI	

INDIVIDUAZIONE DELL'AREA TRAMITE P.F. - P.ED.

COMUNE CATASTALE DI

TRATTO STRADALE SU P.F.	DALLA P.F./P.ED.	ALLA P.F./P.ED.
-------------------------	------------------	-----------------

INDIVIDUAZIONE DELL'AREA TRAMITE INDICAZIONI DELLA STRADA

COMUNE CATASTALE DI

STRADA <input type="checkbox"/> STATALE (SS) <input type="checkbox"/> PROVINCIALE (SP) <input type="checkbox"/> :	STRADA NUMERO	DAL KM	AL KM
--	---------------	--------	-------

INFORMAZIONI AL RICHIEDENTE

- **Importante:** allegare alla presente richiesta la mappa/planimetria con evidenziata la zona oggetto dei lavori.
- La richiesta di verifica presenza sottoservizi deve pervenire a Trentino Network srl almeno 15 giorni prima della data indicativa di inizio lavori.

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

- Il sottoscritto dichiara che i lavori di scavo in presenza di infrastrutture per fibre ottiche saranno eseguiti in modo da evitare cedimenti che possono causare danni alle tubazioni gestite da Trentino Network srl.
- Il sottoscritto dichiara che i nuovi manufatti saranno posati a distanze e profondità previste dalla vigente normativa di legge.
- Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante da incidenti o danno conseguenti alla mancata osservazione delle indicazioni fornite da Trentino Network srl o conseguenti a lavori intrapresi prima dell'individuazione delle tubazioni esistenti da parte di Trentino Network srl.
- Il sottoscritto si impegna a comunicare a Trentino Network srl qualsiasi inconveniente o danno alle infrastrutture, tubazioni o cavi che si dovessero verificare durante l'esecuzione dei lavori.

LUOGO	DATA	FIRMA
-------	------	-------