

AL RESPONSABILE DEL SETTORE
EDILIZIA E ATTIVITA' PRODUTTIVE
 DEL COMUNE DI **CUTROFIANO**
 PROV. DI **LECCE**

COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

(art. 15 – D.P.R. n. 380 del 6 giugno 2001)

C.I.L.

n.		del	
----	--	-----	--

DATI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
Codice Fiscale			

LOCALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO

Via/Piazza

	n.	
--	----	--

Località

--

Censito al N.C.E.U.			Censito al C.T.		
Foglio	Particella	Sub.	Foglio	Particella	Are

PREMESSO che:

ai sensi dell'art. 6 comma1 lett. e-bis D.P.R. n.380/2001:

- il termine per l'inizio dei lavori in oggetto non può essere superiore ad un anno dal rilascio del titolo edilizio
- il termine entro il quale l'opera deve essere completata non può superare i novanta giorni
- il titolare è tenuto a comunicare al SUE la data della fine lavori
- che ultimato l'intervento, il Direttore dei Lavori rilascia il certificato di collaudo finale con il quale si attesta la conformità dell'opera al progetto presentato

COMUNICA

che in data:

avranno inizio i lavori di cui al citato titolo edilizio

hanno avuto inizio i lavori di cui al citato titolo edilizio

DICHIARA

- l'avvenuta verifica della documentazione di cui alle lettere a) e b) del comma 9 - art. 90 D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008
- di aver assolto a quanto previsto dagli artt. da 68 a 76, da 96 a 103 e 93 e 94 del D.P.R. n. 380/2001, ovvero le opere previste non prevedono opere da denunciare ai sensi dei predetti ultimi due articoli 93 e 94

Luogo e data

Il Committente/Responsabile dei Lavori

(per esteso e leggibile)

DIRETTORE DEI LAVORI DELLE OPERE ARCHITETTONICHE

(obbligatorio)

Codice Fiscale			
con studio tecnico a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
iscritto all'ordine/collegio dei/gli			
della prov. di		al numero	
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
<p>timbro e firma per accettazione dell'incarico</p>			

PROGETTISTA DELLE OPERE STRUTTURALI

(se nominato)

Codice Fiscale			
con studio tecnico a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
iscritto all'ordine/collegio dei/gli			
della prov. di		al numero	
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
<p>timbro e firma per accettazione dell'incarico</p>			

DIRETTORE DEI LAVORI DELLE OPERE STRUTTURALI

(se nominato)

Codice Fiscale			
con studio tecnico a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
iscritto all'ordine/collegio dei/gli			
della prov. di		al numero	
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
<p>timbro e firma per accettazione dell'incarico</p>			

ALTRI TECNICI INCARICATI

(la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)
 incaricato ad esempio:

	coordinatore per la sicurezza		
	progettazione degli impianti, certificazione energetica, esecuzione del Piano di Utilizzo, ecc.		
	Altro (specificare):		
Codice Fiscale			
con studio tecnico a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
iscritto all'ordine/collegio dei/gli			
della prov. di		al numero	
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
<p>timbro e firma per accettazione dell'incarico</p>			

IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

dati validi tra l'altro anche per la verifica della regolarità contributiva

nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
Codice Fiscale			
rappresentante legale della Ditta o Società (ragione sociale):			
con sede a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
P.I./C.F. n.			
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
timbro e firma per accettazione dell'incarico			

nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
Codice Fiscale			
rappresentante legale della Ditta o Società (ragione sociale):			
con sede a		Prov. di	
in Via/Piazza		n.	
P.I./C.F. n.			
telefono			
cellulare			
p.e.c.			
timbro e firma per accettazione dell'incarico			

SOGGETTI COINVOLTI**TITOLARI** (compilare solo in caso di più di un richiedente)

Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
FIRMA (per esteso e leggibile)			
Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
FIRMA (per esteso e leggibile)			
Il sottoscritto/a:			
nato/a a		Prov. di	
il			
e residente a		Prov. di	
in Via/Piazza			n. <input type="text"/>
Codice Fiscale			
FIRMA (per esteso e leggibile)			

Obblighi del committente o del responsabile dei lavori

ai sensi dell'art. 90 comma 9 lett. c) del D.Lgs. n. 81 del 9 aprile 2008

SI TRASMETTE IN ALLEGATO ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

- copia della Notifica Preliminare di cui all'articolo 99 del D.Lgs. n. 81/2008
- dichiarazione di non sussistenza dell'obbligo di redazione del Piano di Sicurezza e Coordinamento (secondo l'allegato schema predisposto dall'ufficio)
- copia del certificato di iscrizione nella C.C.I.A.A. di Lecce delle imprese e dei lavoratori autonomi
- Copia della carta di identità del legale rappresentante delle imprese e dei lavoratori autonomi