**DICHIARAZIONE DI INIZIO LAVORI**

Il sottoscritto / la sottoscritta

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|       |       |
| Luogo di nascita | Data di nascita | Codice fiscale |
|       |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| CAP, luogo di residenza, provincia | Indirizzo, n. civico | Telefono *(facoltativo)* |
|       |       |       |
| Indirizzo PEC |  |  |
|       |  |  |

*(se persona giuridica)*

nella sua qualità di legale rappresentante della società

|  |  |
| --- | --- |
| Ragione sociale | domicilio fiscale (CAP, Comune) |
|       |       |
| indirizzo, n. civico | Codice fiscale e n. Partita IVA |
|       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

con riferimento alla

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | concessione edilizia / permesso di costruire |
| [ ]  | autorizzazione edilizia  |
| [ ]  | autorizzazione paesaggistica  |
| [ ]  [ ]  | CILASCIA |
| Numero: | Rilasciata in data: |
|       |       |

Descrizione dei lavori:

|  |
| --- |
|       |

Ubicazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| p.f./p.ed. | p.m. | in P.T. | indirizzo |
|       |       |       |       |
| in località |
|       |

**d i c h i a r a**

di aver affidato i lavori di costruzione all’impresa:

|  |
| --- |
| Nome |
|       |
| CAP, sede, provincia | Indirizzo, n. civico | Telefono *(facoltativo)* |
|       |       |       |

di aver affidato la direzione dei lavori a:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome | Nome |
|       |       |
| CAP, luogo di residenza, provincia | Indirizzo, n. civico | Telefono *(facoltativo)* |
|       |       |       |

di iniziare effettivamente i lavori in data:

|  |
| --- |
|            |

**e d a l l e g a**

alla presente dichiarazione:

|  |
| --- |
| [ ]  dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà del legale rappresentante dell’impresa esecutrice, come da allegato modulo, al fine dell’acquisizione d’ufficio del DURC |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Data* |  | *(Firma del dichiarante)* |
|  |  | *(Firma e timbro del Direttore lavori)* |
|  |  |  |