

Comunicazione di inizio lavori (PdC/Scia)



COMUNE DI GARLASCO
AREA TERRITORIO – SERVIZIO URBANISTICA

-1- Parte riservata all'avente titolo:

sottoscritt _____

Codice fiscale/Part. IVA _____ residente in _____
_____, Via _____ n° _____
tel _____

in qualità di:

☐ proprietario ☐ legale rappresentante società proprietaria

☐ avente titolo in quanto _____ (Allegare delega della proprietà nel caso il dichiarante non si identifichi con il proprietario (in caso di società il legale rappresentante))

☐ amministratore condominio

☐ dell'unità immobiliare ☐ delle unità immobiliari ☐ dell'intero immobile

sit _____ nel Comune di Garlasco in via _____ n° _____

identificata/i catastalmente al Nct / Nceu al foglio/o _____ mapp. _____ sub _____

COMUNICA

di avere dato inizio in data _____ alle opere di costruzione di cui:

- al Permesso di Costruire n° _____ rilasciato in data _____ - P.E. _____
- Alla SCIA presentata in data _____ prot. _____ - P.E. _____
- eseguito **in variante** al Permesso di Costruire/SCIA/CIA n° _____ del _____ prot. _____

DICHIARA

- **di aver verificato la documentazione relativa alla regolarità contributiva dell'impresa esecutrice (DURC);**

-2- Parte riservata all'impresa esecutrice:

Il sottoscritto/a _____ nato a _____
 il _____ C.F. _____ residente a _____
 Via _____ n. _____ cap. _____
 consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito
 dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA

– di essere il legale rappresentante, con la qualifica di _____
 (indicare la qualifica del legale rappresentante all'interno dell'impresa)
 della ditta _____
 (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)
 oggetto sociale _____
 _____ con sede legale in _____ via _____
 _____ n. _____ cap. _____ con sede
 operativa (se diversa dalla sede legale) in _____ via _____
 _____ n. _____ cap. _____
 Camera di Commercio di _____ iscritta con il numero Repertorio _____
 Economico Amministrativo _____ il _____ C.F. _____
 _____ e P. I.V.A. _____ n. tel. _____
 _____ n. fax _____ e-mail _____
 Codice Cliente INAIL n. _____ presso la Sede di _____
 Matricola INPS (con dipendenti) n. _____
 Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____
 presso la Sede di _____
 (N.B.: in caso di mancata iscrizione Inps, precisarne le ragioni con nota a parte da allegare alla presente,
 specificando anche il diverso fondo di iscrizione)
 n° di dipendenti addetti al servizio per l'appalto in oggetto _____
 Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato _____

-3- Direttore dei lavori:

Con studio/recapito in _____ Via _____

Iscritto al proprio ordine/collegio/albo n. _____ della provincia di _____

Allegati obbligatori:

- ☐ Notifica Preliminare (ai sensi art. 99 D. Lgs. 81/2008) ovvero, nel qual caso né ricorrono i presupposti, Dichiarazione ai sensi art. 90 D.Lgs. 81/2008
- ☐ Copia fotostatica di un documento d'identità di tutti i sottoscrittenti;

Garlasco, _____

Il Richiedente al titolo abilitativo

Il Direttore dei Lavori

L'Impresa
