



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

(compilazione a cura dell'ufficio)

<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	Data: _____ Prot. _____ [ ] consegna a mano [ ] fax [ ] posta ordinaria/raccomandata
---	---

### Istruzioni per l'interessato

<b>Cosa?</b>	Modello per la COMUNICAZIONE DI INIZIO DEI LAVORI soggetti a titolo edilizio in base alla legge regionale 1/2005. Contiene anche gli adempimenti della c.d. "Legge Biagi" che ha modificato il D.Lgs. 494/1996 prevedendo l'obbligo per il committente ovvero il responsabile dei lavori di comunicare una serie di informazioni inerenti l'esecuzione dei lavori edilizi di cui troverete dettagli in questo modello
<b>A chi?</b>	Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente: Ufficio edilizia o al SUAP per gli immobili a destinazione produttiva.
<b>Da chi?</b>	Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.
<b>Come?</b>	1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna) 2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna) 3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente) 4) fax (al numero 0572411034)
<b>Quando?</b>	La comunicazione va presentata preventivamente o contestualmente all'inizio dei lavori.
<b>Copie</b>	Al SUAP: 1 originale + 1 copia. All'Ufficio Edilizia: 1 originale
<b>Inoltre</b>	La normativa regionale può prevedere specifici obblighi e prescrizioni.

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (Dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

### Scheda sintetica

(compilazione a cura dell'interessato)

- 1 - Esercente: \_\_\_\_\_  
2 - Proprietario: \_\_\_\_\_  
3 - Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
4 - Attività svolta: \_\_\_\_\_  
5 - Tecnico                      Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Procedimenti (indicare il titolo edilizio a cui è riferita la comunicazione)

- Pratica edilizia n. \_\_\_\_\_ (Autorizzazione edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)  
- DIA n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (prot.n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_)

INIZIO lavori dal \_\_\_\_\_

I lavori saranno TERMINATI indicativamente al \_\_\_\_\_



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

Destinatario: COMUNE DI CHIESINA UZZANESE  
Ufficio: [ ] URBANISTICA [ ] SUAP  
Via/Piazza GARIBALDI, 8 CAP 51013  
Comune Chiesina Uzzanese  
Fax: 0572411034  
Email : urbanistica@comune.chiesinauzzanese.pt.it

**(compilazione a cura dell'interessato)**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto COMUNICA L'INIZIO DEI LAVORI ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

### 1. Dati del PROPRIETARIO degli immobili/terreni

**Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_  
Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*  
Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

### 2 Dati degli ALTRI AVENTI TITOLO sugli immobili/terreni

**Si tratta dei dati anagrafici degli eventuali altri soggetti comproprietari o contitolari di diritti sugli immobili/terreni cui si riferisce la pratica**

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

[ ] comproprietario [ ] locatario [ ] altro titolo: \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

### 3. Dati degli IMMOBILI e dei TERRENI

Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)

#### 3.1 Identificazione stradale:

Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_  
Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_  
Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_  
Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_  
Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_  
Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

#### 3.2 Identificazione catastale:

Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_  
Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_  
Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_  
Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

#### 3.3 Coordinate:

Coordinate Gauss-Boaga (es. X=11,11, Y=88,32) X=\_\_\_\_\_ Y=\_\_\_\_\_

Coordinate geografiche (es. lat=40°, long=35°) lat=\_\_\_\_\_ long=\_\_\_\_\_

#### 3.4 Procedimenti edilizi cui si riferisce l'inizio lavori

Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Autorizzazione Edilizia n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Denuncia di Inizio Attività n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Condono Edilizio Legge \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Agibilità/abitabilità n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Altro atto \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### 4. Incaricati e delegati

Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato

#### 4.1 PROGETTISTA

Qualifica (Arch., Ing., Geom.) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] posta elettronica certificata



**Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI**

**4.2 DIRETTORE DEI LAVORI** [ ] non compilato – è lo stesso progettista del punto 6.1

Qualifica (Arch., Ing., Geom.) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**4.3 IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI** [ ] non compilato – lavori in economia

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_  
Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc....): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta alla Cassa edile di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INAIL di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**5. DICHIARAZIONI**

**In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato**

**5.1 TITOLARITÀ alla presentazione della domanda**

Il sottoscritto DICHIARA inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

**5.2 Dichiarazioni specifiche**

**Attenzione: le seguenti dichiarazioni sono rese nella forma dell'autocertificazione ed in caso di falsità delle stesse sarà avviato un procedimento penale e saranno annullati tutti gli effetti dei titoli eventualmente rilasciati.**

Il sottoscritto DICHIARA inoltre:

- che i lavori eseguiti all'area o all'immobile relativo alle pratiche edilizie indicate **avranno inizio in data odierna** ovvero dalla data del \_\_\_\_\_



**Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI**

- che l'intervento MANTIENE INVARIATI tutti gli elementi indicati (rispetto alla eventuale numerazione civica provvisoria ed in merito all'aggiornamento cartografico-catastale):
  - numero e ubicazione degli accessi carrai e pedonali
  - numero e posizione degli accessi dell'edificio nonché degli accessi interni
  - non dà luogo a destinazioni d'uso che necessitino modificazioni alla numerazione civica in atto
  - sagoma dell'immobile
- che \_\_\_\_\_

- di essere consapevole dell'obbligo previsto dalla vigente normativa circa l'installazione sul luogo dei lavori di IDONEA CARTELLONISTICA contenente, con carattere ben visibile, l'indicazione delle opere in corso di realizzazione la natura dell'atto abilitativo, il titolare, progettista, direttore dei lavori ecc.....)

**5.3 CITTADINI STRANIERI**

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_  
rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

**6. Allegati**

**In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)**

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello
2. [X] Documentazione tecnica prevista dalla regolamentazione comunale
3. [X] Documento Unico di Regolarità Contributiva
4. [ ] Allegato A – Dichiarazione della impresa esecutrice dei lavori
5. [ ] Allegato B – Dichiarazione del direttore dei lavori
6. [ ] Allegato C – Comunicazione ai sensi della “Legge Biagi”
7. [ ] Richiesta di attribuzione o variazione del numero civico
8. [ ] \_\_\_\_\_

**7. Firme**

**L'interessato deve firmare il presente modello.**

**L'interessato**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

### ALLEGATO A

#### IMPRESA ESECUTRICE DEI LAVORI [ ] non compilato – lavori in economia

Il sottoscritto

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta alla Cassa edile di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INAIL di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

### DICHIARA

**di accettare l'incarico di esecutore dei lavori relativamente agli interventi e alle opere di cui alla presente**

#### Il titolare dell'impresa esecutrice

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

*La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguenti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.*



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

### ALLEGATO B

#### Accettazione incarico DIRETTORE DEI LAVORI

Il sottoscritto

Qualifica (Arch., Ing., Geom.) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

#### DICHIARA

**di accettare l'incarico di direttore dei lavori relativamente agli interventi e alle opere di cui alla presente**

#### Il tecnico incaricato

*timbro professionale*

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

*La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguenti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.*



# COMUNE DI CHIESINA UZZANESE - Provincia di Pistoia

SETTORE URBANISTICA e AMBIENTE

## Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

### ALLEGATO C

### COMUNICAZIONE AI SENSI DEL DLGS 494/1996 ART. 3 COMMA 8

**La comunicazione deve essere presentata dal Committente dei lavori e/o dal Responsabile dei lavori (quindi dal solo Committente, dal solo Responsabile oppure da entrambi)**

#### IL COMMITTENTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Il soggetto sopra indicato è  titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  posta elettronica certificata

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta alla Cassa edile di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INAIL di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

e/o

#### IL RESPONSABILE DEI LAVORI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  posta elettronica certificata

Il soggetto sopra indicato è  titolare di ditta individuale  legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  posta elettronica certificata

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta alla Cassa edile di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INAIL di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_



**Edilizia – COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI**

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti si impegna ad aggiornare le informazioni anagrafiche-fiscali nel caso in cui vi siano variazioni nel corso dei lavori ed assume la responsabilità dell'esattezza e veridicità di quanto dichiarato per la parte di sua competenza

**DICHIARANO**

- di essere a conoscenza di quanto previsto dal D.Lgs. 494/1996 (Attuazione della direttiva 92/57/CEE concernente le PRESCRIZIONI MINIME DI SICUREZZA e di salute da attuare nei cantieri temporanei o mobili. Pubblicato nella Gazz. Uff. 23 settembre 1996, n. 223, S.O.), come modificato dal D.Lgs. 276/2003, ed in particolare di quanto previsto dal riportato art. 3 con particolare riferimento agli obblighi di comunicazione introdotti dal comma 8 del citato articolo:

**ALLEGANO**

- la documentazione prevista dall'art. 3 comma 8 del D.Lgs. 494/1996

**Il committente**

**Il responsabile dei lavori**

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

*La presente dichiarazione è soggetta alle prescrizioni previste dalle vigenti norme di legge e regolamentari nonché dalle norme di PRG e di attuazione dello stesso nonché alle prescrizioni contenute in provvedimenti ed atti di altri uffici ed enti. La presente dichiarazione è subordinata alla veridicità delle dichiarazioni, autocertificazioni ed attestazioni prodotte dall'interessato, salvi i poteri di verifica e di controllo delle competenti Amministrazioni e le ipotesi di decadenza dai benefici conseguiti ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R.445/00.*