

 <p>CITTÀ DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA PROVINCIA DI RIMINI</p>	Pratica: /...../ (NUM) (COD) (ANNO)
<input type="checkbox"/> Sportello Unico Attività Produttive <input type="checkbox"/> Sportello Unico Edilizia	Protocollo:

COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

Il sottoscritto:

(in caso di più titolari, compilare la "SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI")

Cognome e Nome	.....
codice fiscale	.....
nato a	..... prov. stato
nato il	.....
residente in	..... prov. stato
indirizzo	..... n. C.A.P.
posta elettronica/PEC	..... tel. fax

dati della ditta:

(eventuale)

in qualità di	.....
della ditta / società	.....
codice fiscale / p. IVA	.....
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	..... prov. n.
con sede in	..... prov. indirizzo
posta elettronica/PEC	..... C.A.P.

in qualità di titolare del seguente titolo abilitativo:

PdC n. del pratica n.

SCIA con prot. n. del pratica n.

CILA con prot. n. del pratica n.

relativo ad interventi di:

.....
.....
.....
.....

da eseguirsi presso l'immobile:

sito in (via, piazza, ecc.) n.
scala piano interno C.A.P.
(se presenti)
censito al catasto foglio n. map. sub.
 fabbricati
 terreni
avente destinazione d'uso
(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

COMUNICA

che i lavori di cui sopra avranno inizio in data:

a tal fine **dichiara**:

che il progettista architettonico è: (sempre necessario)

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscr. ordine / collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica certificata

Firma per accettazione incarico

che il direttore dei lavori è: (sempre necessario)

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscr. ordine / collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica certificata

.....
Firma per accettazione incarico

che il progettista delle strutture è: (sempre necessario)

Cognome e Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscr. ordine / collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica certificata

.....
Firma per accettazione incarico

che il direttore dei lavori strutturali è:

(sempre necessario)

Cognome e Nome
codice fiscale
nato a prov. stato
nato il
residente in prov. stato
indirizzo n. C.A.P.
con studio in prov. stato
indirizzo n. C.A.P.
Iscr. ordine / collegio di al n.
Telefono fax. cell.
posta elettronica certificata

Firma per accettazione incarico

che l'impresa esecutrice è:

Cognome e Nome
codice fiscale
nato a prov. stato
nato il
residente in prov. stato
indirizzo n. C.A.P.
con studio in prov. stato
indirizzo n. C.A.P.
Iscr. ordine / collegio di al n.
Telefono fax. cell.
posta elettronica certificata

Firma per accettazione incarico

ALLEGATI

Allegati alla presente:

- dichiarazione **affidamento di incarico all'impresa esecutrice** ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 11/2010 e dell'art. 90, comma 9, lett. c) del D.Lgs. n. 81/2008, completa degli allegati
- relazione tecnica (ove necessaria) di cui alla L. 10/91, D.Lgs. 192/2005 e DGR n. 156/2008, attestante la rispondenza alle previsioni in materia di **contenimento energetico**, se non già allegata alla pratica edilizia;
- dichiarazione **smaltimento rifiuti edili**, ovvero dichiarazione da parte del tecnico incaricato che l'intervento non comporta la creazione di rifiuti
- dichiarazione sulla **gestione del materiale da scavo** ai sensi del D.Lgs. 152/2006, del D.Lgs. 42/2013 e della Legge n. 69/2013 o Dichiarazione che l'intervento non comporta la formazione di materiale da scavo
- copia Autorizzazione Sismica** ai sensi della L.R. n. 19/2008 e s.m.i., oppure **copia asseverazione** ai sensi dell'art. 10, comma 3 della L.R. n. 19/2008, **in caso di intervento privo di rilevanza** per la pubblica incolumità ai fini sismici
- documentazione** relativa agli obblighi in materia **antimafia** secondo le disposizioni della L.R. 26 ottobre 2016 n. 18 (art.32)

Santarcangelo di Romagna, li

il/i dichiarante/i

SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

<input type="checkbox"/> <i>altro intestatario</i>	<input type="checkbox"/> <i>legale rappresentante</i>	<input type="checkbox"/> <i>altro</i>
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax