



Comune di CASSINA RIZZARDI

Provincia di Como

Sede: Via Vittorio Emanuele n. 121 – Cassina Rizzardi
Tel. 031.8829300 Fax 031.8829390

prot. _____

al **COMUNE** di CASSINA RIZZARDI

alla c.a. Ufficio Tecnico

alla c.a. Polizia locale

DENUNCIA DI INIZIO LAVORI
(art. 15 D.P.R. n. 380/01 e art. 35 com. 4 L.R. n. 12/2005 e successiva variante
art. 42 com. 6 L.R. n. 4/2008)

rif. Prat. Ed. n°

Il/la sottoscritto/a			
nato a	Il	cod.fisc.	
residente in	Via		n.
cap.	prov.	Tel.	e-mail.
in qualità di <input type="checkbox"/> proprietario, <input type="checkbox"/> usufruttuario, <input type="checkbox"/> superficiario, <input type="checkbox"/> avente titolo con delega della proprietà in data __ / __ / __, <input type="checkbox"/> altro _____			
dell'unità immobiliare sita/o in questo comune in via _____ corrispondente al/i mappale/i _____ foglio/i _____			

in relazione alla D.I.A./ Permesso di Costruire presentata/rilasciato in data prot.
per l'esecuzione delle seguenti opere :

COMUNICA e DICHIARA

che i lavori relativi a quanto sopra INIZIERANNO in data

IMPRESA ESECUTRICE _____
cod. fisc. e/o part. I.V.A. _____
con sede a _____ prov. _____
in via _____ C.A.P. _____
tel. _____ fax. _____ e-mail. _____

DIRETTORE LAVORI _____
cod. fisc. e/o part. I.V.A. _____
con studio a _____ prov. _____
in via _____ C.A.P. _____
tel. _____ fax. _____ e-mail. _____
iscritto all'albo dei/degli _____ prov.di _____ al n° _____

ALLEGA alla presente :

<input type="checkbox"/> Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)
<input type="checkbox"/> Dichiarazione attestante l'organico medio annuo, distinto per qualifica, e il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti
<input type="checkbox"/> Copia della notifica preliminare trasmessa all'ASL e Direzione Provinciale del Lavoro

IL DICHIARANTE (firma) _____

Si DICHIARA

di avere preso visione dell'atto abilitativo e degli elaborati tecnici progettuali approvati.

IL DIRETTORE DEI LAVORI (timbro e firma) _____

L'IMPRESA (timbro e firma) _____