Prot. n. _____ del _____ **ALLEGATO C - mod. iniz_lav**

Al Dirigente del Settore SUAPE,
Manutenzioni e Viabilità
Servizio viabilità
Ufficio manomissioni dei piani viabili
Via Garibaldi, 49
07026 Olbia

Oggetto: DENUNCIA DI INIZIO LAVORI ai sensi del Capo I - art. 2 - c. 4 del "Regolamento per le manomissioni delle pavimentazioni dei piani viabili"

Denuncia di inizio lavori di cui all'autorizzazione n. _____ del _____.

COMMITTENTE:

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____, provincia di _____

il _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, residente in

_____via _____ n. _____

in qualità di _____della Soc./Ditta _____

con sede in _____ provincia di _____, via _____ n. _____

P. iva|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico _____ / _____,

IMPRESA APPALTATRICE

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____, provincia di _____

il _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, residente in

_____via _____ n. _____

in qualità di _____della Soc./Ditta _____

con sede in _____ provincia di _____, via _____ n. _____

P. iva|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico _____ / _____,

DIRETTORE DEI LAVORI:

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____, provincia di _____

il _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, regolarmente

iscritto al n. ____ dei _____ della Provincia di _____ residente in

_____via _____ n. _____

P. iva|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico _____ / _____,

RESPONSABILE DEI LAVORI ai sensi dell'art. 89 c. lett. C D.lgs 81/2008:

Il/la sottoscritto/a_____nato/a _____, provincia di _____

il _____, codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| , regolarmente

iscritto al n. ____ dei _____ della Provincia di _____ residente in

_____via _____ n. _____

P. iva|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Recapito telefonico _____ / _____,

In riferimento all'autorizzazione in oggetto, riguardante i lavori di

_____

_____

Ubicazione delle opere

_____

C O M U N I C A N O

- Che detti lavori avranno inizio in data _____;
- Che detti lavori saranno eseguiti dalla ditta _____ con sede ad _____,

via _____, n. ____ recapito telefonico _____

Il/la Sottoscritto/a si impegna infine a comunicare entro 2 giorni gli eventuali cambiamenti nonché le eventuali sospensioni o riprese dei lavori.

D I C H I A R A N O

Che i lavori saranno eseguiti a regola d'arte e secondo gli elaborati grafici allegati alla richiesta di autorizzazione o secondo le indicazione della DD.LL.

Con osservanza

IL COMMITENTE	L'IMPRESA APPALTATRICE	IL DIRETTORE DEI LAVORI	IL RESPONSABILE DEI LAVORI
Timbro e firma	Timbro e firma	Timbro e firma	Firma per accettazione

DATA: _____