

**COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI***(ai sensi del D.P.R. 380/01 come modificato ed integrato dal D.gs. n. 301/02
ai sensi della L.R. n. 19/01 e del suo Regolamento di attuazione)***IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA

Cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
Residente in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Tel.	Fax	e-mail

DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE I ENTI I SOCIETA' I ECC.)

Denominazione e ragione sociale		
Con sede in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Legale rappresentante: cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
Residente in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Tel.	Fax	e-mail

in qualità di titolare del **Permesso di Costruire** n°.....del.....pratica.....
inerente i seguenti lavori:.....
.....
.....(specificare)

COMUNICA

- Che il giorno_____avranno inizio i lavori relativi al suindicato Permesso di Costruire;
- Che i lavori sono soggetti alla disciplina di cui agli artt. da 64 a 76 del D.P.R 380/01 e pertanto è stato rilasciato dal Genio Civile di Napoli l'autorizzazione N° _____del_____, di cui si allega copia;
- Che, ai sensi del D.Lgs. 494/96, 528/99, 276/03 è stata trasmessa all'ASL e alla Direzione Provinciale del Lavoro, la notifica preliminare riportante la nomina dei Responsabili della Sicurezza, di cui si allega copia;

DICHIARA

- Che IL DIRETTORE DEI LAVORI È :**

Cognome e nome		
Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli	della Provincia di	al numero
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Residente in	Via	
Con studio in	Prov.	C.A.P.
Via	n.	
Tel.	Fax	e-mail



IV SETTORE- SERVIZIO URBANISTICA- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI – P.D.C.

Che IL COORDINATORE PER LA SICUREZZA È :

Cognome e nome		
Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli		della provincia di
Nato/a a		Prov.
al numero		
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Residente in		Via
Con studio in		Prov.
		C.A.P.
Via		n.
Tel.	Fax	e-mail

Che L'IMPRESA ESECUTRICE E' :

Denominazione e ragione sociale della Ditta		
Con sede in		Prov.
		C.A.P.
Via		n.
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Tel.	Fax	e-mail
Legale rappresentante: cognome e nome		
Nato/a a		Prov.
		Il
Codice fiscale		
Residente in .		Prov.
		C.A.P.
Via		n.
Tel.	Fax	e-mail

- o Allega la Dichiarazione dell'organico medio annuo distinto per qualifica, la Dichiarazione relativa all'applicazione del contratto collettivo ai lavoratori dipendenti dell'Impresa e il **Documento Unico di Regolarità Contributiva** dell'Impresa esecutrice dei lavori (*D.U.R.C. oppure certificati INAIL, INPS e Cassa Edile*);
- o *Allega il contratto con l' impresa incaricata di effettuare la raccolta, il trasporto, le operazioni di recupero e smaltimento dei rifiuti prodotti dal cantiere nonché la stima certificata dal direttore dei lavori delle quantità e della tipologia dei rifiuti che sono prodotti ovvero allega la dichiarazione del direttore dei lavori che nel cantiere non verranno prodotti rifiuti da smaltire*

Data.....

Firma del richiedente

Allegare copia sottoscritta di un documento di identità

Timbro e firma di.....(*tutti i nominativi sopra indicati*)

Allegare copia sottoscritta di un documento d'identità



IV SETTORE- SERVIZIO URBANISTICA- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI – P.D.C.



IV SETTORE- SERVIZIO URBANISTICA- COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI – P.D.C.