



Al Comune di
ROCCA SINIBALDA

Codice ISTAT
057062

Ufficio destinatario
TECNICO

Comunicazione di inizio lavori

Ai sensi del Decreto del Presidente della Repubblica 06/06/2001, n. 380

Il sottoscritto							
Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Residenza							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Telefono casa		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
Sede legale							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP	
Codice Fiscale				Partita IVA			
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione		
in relazione al procedimento edilizio							
Tipo di procedimento (permesso di costruire, denuncia di inizio attività, ecc.)					Numero/Protocollo	Data	
riguardante l'immobile sito in							
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")							
il procedimento riguarda ulteriori immobili							
Destinazione d'uso principale							

COMUNICA

la data di inizio dei lavori

Data inizio lavori

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che, ai sensi dell'articolo 99, comma 1 del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81, per l'intervento

<input type="checkbox"/>	è richiesta notifica preliminare		
	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="checkbox"/>	non è richiesta notifica preliminare in quanto		
<input type="checkbox"/>	non è prevista la presenza di impresa esecutrice <i>(opzione ammissibile solo in caso di permesso di costruire in sanatoria)</i>		
<input type="checkbox"/>	non è prevista la presenza, anche non contemporanea, di più imprese esecutrici		
<input type="checkbox"/>	l'unica impresa che opera prevede una entità di lavoro inferiore a duecento uomini-giorno		

DICHIARA INOLTRE

<input type="checkbox"/>	che tutti i soggetti coinvolti nel procedimento sono stati nominati all'atto di presentazione dell'istanza
<input type="checkbox"/>	di nominare altri soggetti coinvolti nel procedimento <i>(i nominativi sotto indicati saranno aggiunti ai soggetti precedentemente comunicati)</i>

<input type="checkbox"/>	direttore dei lavori				
	Titolo		Cognome		Nome
	Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	
	Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
	Studio Professionale				
	Provincia	Comune		Indirizzo	
	Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC <i>(domicilio digitale)</i>

<input type="checkbox"/>	responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)				
	Titolo		Cognome		Nome
	Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	
	Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
	Studio Professionale				
	Provincia	Comune		Indirizzo	
	Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC <i>(domicilio digitale)</i>

responsabile del cantiere

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

 professionista incaricato della certificazione energetica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)

 responsabile dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

 coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (<i>domicilio digitale</i>)			

 altro professionista (1) Ruolo:

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (<i>domicilio digitale</i>)			

 altro professionista (2) Ruolo:

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (<i>domicilio digitale</i>)			

<input type="checkbox"/> impresa esecutrice dei lavori rappresentata da				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail PEC (<i>domicilio digitale</i>)	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	
allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81				

<input type="checkbox"/> società (1) Ruolo: rappresentata da				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail PEC (<i>domicilio digitale</i>)	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico		E-mail PEC soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero iscrizione	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	n° ulteriori intestatari del procedimento
<input type="checkbox"/>	dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura legale
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Consenso al trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento comunitario 27/04/2016, n. 2016/679)

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, che è il titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	--

Luogo	Data	Il dichiarante	Firma direttore dei lavori
Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)	Firma professionista incaricato della certificazione energetica	Firma responsabile cantiere	Firma responsabile lavori
Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento	Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento	Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento	Firma altro professionista (1)
Firma altro professionista (2)	Firma rappresentate società (1)		