COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

Luogo ______, data _____

Spett.le Comune di Crotone Area Urbanistica Settore Edilizia Privata Piazza della Resistenza n. 1 88900 Crotone

OGGETTO: COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI – PRATICA EDILIZIA _____

Oppure

¹ Proprietario, comproprietario insieme a, titolare di compromesso di compravendita in data ..., Superficiario, usufruttuario, ecc.





Del/della			
Con sede in			
n. P.IVA / CF			
	COMUNICA		
☐ Che i lavori di cui alla pratic	a in oggetto saranno avviati in	data	;
ALTRI TECNICI INCARICATI	l (la sezione è ripetibile in bas	se al nume	ro di altri tecnici coinvo
nell'intervento)			
nell'intervento)			
<u> </u>	ne degli impianti/certificazione	energetica	/esecuzione del Piano
Incaricato della (progettazion			
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.)			
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome			
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale			
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a	prov		
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il	prov	 stato	
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il residente in	prov prov	stato	stato
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il residente in indirizzo	prov prov prov prov prov n.	stato / s C.	stato
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il residente in indirizzo con studio in	provprovprovprovprovprovprovn.	stato / s C.	stato A.P tato
Incaricato della (progettazion Utilizzo, Direzione lavori, ecc.) Cognome e Nome codice fiscale nato a nato il residente in indirizzo con studio in indirizzo (se il tecnico è iscritto ad un or	provprovprovprovprovprovn.	stato / s C.	stato A.P tato

² Amministratore della società, Presidente cooperativa, rappresentante legale, Amministratore di condominio, ecc..





Timbro e Firma del tecnico per accettazione incarico

<u>oppure</u>

(as il tassiss à discondents di	··· ''····
(se il tecnico è dipendente di	un impresa)
Dati dell'impresa	
Ragione sociale	
Codice fiscale / p. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov n
con sede in	prov stato
indirizzo	n C.A.P
il cui legale rappresentante è	
Estremi dell'abilitazione (se	per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una
specifica autorizzazione iscriz	ione in albi e registri)
Telefono	fax cell
posta elettronica	@
posta elettronica certificata	
	Timbro e Firma dell'impresa per accettazione incarico
□ 0: -U d.d A d: dist.	
☐ Si allega modulo A di dichi	arazione del tecnico incaricato.
DATI DELL'IMPRESA ESEC	UTRICE DEI LAVORI
Ragione sociale	
Codice fiscale / p. IVA	
	prov n
	provstato
indirizzo	n C.A.P





il cui legale rappresentante è		
N. iscrizione CCIAA	, Posizione INAIL	
Posizione INPS	, Posizione Cassa Edile	
☐ Si allega modulo B di dichiarazione	Timbro e Firma dell'impresa per accettazione incarico dell'impresa esecutrice	
<u>oppure</u>		
☐ Che i lavori sono eseguiti in econor	mia ovvero che, in quanto opere di modesta entità che non	
interessano le specifiche normative di	settore, i lavori saranno eseguiti in prima persona, senza	
alcun affidamento a ditte esterne;		
Si allegano inoltre:		
☐ Relazione tecnica sui consumi energ	getici (D.Lgs n. 192/05, D.Lgs 28/2011 e smei)	4
☐ Denuncia dei lavori in zona sismica	(art. 93 DPR 380/2001)	
☐ Relazione geologica/geotecnica		
D. (- -	
Data	Firma	





MODULO A – DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dall'art. 47 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto				
Cognome e Nome				
In qualità di incaricato della ³				
codice fiscale	P.l'	VA		
nato a	_ prov _		_ il	
residente in		prov		
indirizzo		_ n	C.A.P.	
con studio in		_ prov		
indirizzo			_ n	_ C.A.P
PEC	_@			
(se il tecnico è iscritto ad un ordine professiona	ale)			
Iscritto all'ordine/collegio		_ di		al n
(se il tecnico è dipendente di un'impresa)				
Dati dell'impresa				
Ragione sociale				
Codice fiscale / p. IVA				
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			_ prov	n
con sede in	prov	s	stato	
indirizzo		n	C.A.P	
il cui legale rappresentante è				
Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimen	to dell'at	tività o	ggetto dell'inc	arico è richiesta una
specifica autorizzazione iscrizione in albi e reg	istri)			

³ Progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione del Piano di Utilizzo, Direzione lavori, ecc..





Telefono	fax	cell
posta elettronica		
posta elettronica certificata		
nella sua qualità di direttore	dei lavori dell'immobile da cos	struirsi o modificarsi, di cui alla presente
comunicazione di inizio lavo	ri consapevole delle sanzioni	penali previste in caso di dichiarazioni
false ai sensi dell'art. 76 d	del D.P.R. 445/2000, della	decadenza dei benefici sulla base di
dichiarazioni non veritiere di	cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2	2000, nonché di quanto previsto dall'art.
71 del D.P.R. 445/2000 sul	consenso prestato dal dichia	rante con la presente, al controllo della
corrispondenza al vero di qu	anto	
	DICHIARA	
☐ di accettare l'incarico di d	irezione dei lavori edili relativi	alla presente comunicazione
☐ che la costruzione sarà es	seguita in conformità al proge	tto stesso
☐ che qualora declinasse l'il	ncarico di cui sopra informerà	tempestivamente il Comune
☐ (solo in caso di variazione	e del direttore dei lavori) di a	ver verificato che i lavori sinora eseguiti
risultano conformi al progetto	o di cui al relativo titolo abilitat	ivo edilizio
Data	Firm	a
•	•	445, allega alla presente istanza copia ento d'identità del dichiarante:
- Fotocopia del documento d	li identità	
n	rilasciato il/	_ da;





6

/

MODULO B – DICHIARAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dall'art. 47 del DPR n. 445/2000)

(da compilare solo in caso di inizio lavori, o in caso di variazione dell'impresa esecutrice)

Il sottoscritto	
Cognome e Nome	
In qualità di titolare dell'impres	sa
Codice fiscale / p. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov n
con sede in	provstato
indirizzo	n C.A.P
il cui legale rappresentante è	
N. iscrizione CCIAA	, Posizione INAIL
Posizione INPS	, Posizione Cassa Edile
nella sua qualità di titolare de	ll'impresa esecutrice dei lavori di
☐ nuova costruzione	☐ modifica dell'immobile
di cui al titolo abilitativo n	del
consapevole delle sanzioni p	enali previste in caso di dichiarazioni false ai sensi dell'art. 76 del
D.P.R. 445/2000, della deca	denza dei benefici sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui
all'art. 75 del D.P.R. 445/200	00, nonché di quanto previsto dall'art. 71 del D.P.R. 445/2000 sul
consenso prestato dal dichia	rante con la presente, al controllo della corrispondenza al vero di
quanto	
	DICHIARA
☐ che la costruzione sarà es	eguita in conformità al progetto stesso
☐ che qualora declinasse l'in	carico di cui sopra informerà tempestivamente il Comune
Data	Firma
	3, del DPR 28/12/2000 n. 445, allega alla presente istanza copia corso di validità di un documento d'identità del dichiarante: identità
n	_ rilasciato il/ da;



