



COMUNE DI MONTEPRANDONE

Provincia di Ascoli Piceno

MODELLO B – Comunicazione inizio lavori per manomissione del suolo pubblico

Spett.le
Comune di Monteprandone
Piazza dell'Aquila n. 1

comune.monteprandone@emarche.it

Comunicazione inizio lavori per manomissione del suolo pubblico

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Contatti										
Telefono mobile		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (PEC)			

In qualità di

Ruolo (rappresentante legale, procuratore, ecc.....)										
Denominazione/ Ragione sociale								Tipologia impresa o Ente		
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Scala	Piano	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice fiscale						Partita IVA				
Contatti										
Telefono mobile		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (PEC)			
Iscrizione Registro delle Imprese della Camera di Commercio					Provincia			Numero iscrizione		

COMUNICA

L'inizio dei lavori di manomissione del suolo pubblico

Autorizzazione (indicare numero di protocollo e data)
Data inizio lavori
Durata presunta dell'intervento (numero totale di giorni)

Di aver affidato la direzione lavori al seguente tecnico abilitato:

Titolo professionale		Cognome		Nome			Codice fiscale				
Data di nascita				Sesso	Luogo di nascita		cittadinanza				
P.iva		Albo o Ordine	sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione		
Sede professionale											
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Scala	Piano	SNC	CAP
Contatti											
Telefono mobile		Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (PEC)			

Di aver affidato l'esecuzione dei lavori alla seguente impresa:

Cognome		Nome			Codice fiscale						
Data di nascita				Sesso	Luogo di nascita		cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Scala	Piano	SNC	CAP
Contatti											
Telefono mobile		Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (PEC)			

In qualità di

Ruolo (rappresentante legale, procuratore, ecc.....)											
Denominazione/ Ragione sociale							Tipologia societaria dell' impresa				
Sede legale											
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice fiscale						Partita IVA					
Contatti											
Telefono mobile		Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata (PEC)			
Iscrizione Registro delle Imprese della Camera di Commercio					Provincia			Numero iscrizione			

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

- di aver effettuato tutte le verifiche, accertamenti e sopralluoghi relativi ai sottoservizi presenti nell'area oggetto della manomissione di suolo pubblico
- Di aver preso visione del Regolamento Comunale denominato "REGOLAMENTO PER INTERVENTI DI MANOMISSIONE DEL SUOLO PUBBLICO E DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA MARCIAPIEDI PUBBLICI O DI USO PUBBLICO" pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ente;
- Di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica;

Luogo	Data	Il Committente (firma)
Monteprandone		
		Il Direttore dei lavori (firma)
		L'impresa esecutrice (firma)