

Protocollo generale	Pratica Edilizia

Comunicazione di Inizio Lavori

Il sottoscritto				
Cognome	Nome	Codice Fiscale		
Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Sesso (M/F)	
Residente in				
Comune	Via/Piazza	Civico	CAP	Prov.
Telefono	Fax	E-mail (PEC)		
La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica				
☐ Titolare	☐ Legale Rappresentante	☐ Per conto di:		
Denominazione/Ragione Sociale	Codice Fiscale	Partita IVA		
Sede Legale				
Comune	Via/Piazza	Civico	CAP	Prov.
Iscritta alla CCIAA di			Al numero	
Telefono	Fax	E-mail (PEC)		

In qualità di:	
☐	Intestatario Unico del procedimento edilizio
☐	Primo intestatario del procedimento edilizio di n° soggetti, come da elenco allegato

Con riferimento alla seguente pratica edilizia

	Tipo	Numero	Data	Istanza Numero	Data
☐	Denuncia di inizio attività				
☐	Permesso di Costruire				
☐	Segnalazione certificata di Inizio Attività				
☐	Concessione				

C O M U N I C A

Che darà inizio ai lavori in data						
Sull'unità immobiliare						
Sita in Via/Piazza					Civico	Piano
Ad uso	Codice comune catastale	Sezione	Mappale	Foglio	Sub.	Categoria

P R E N D E A T T O

che nell'arco temporale di validità del Titolo Abilitativo l'ufficio preposto del Comune di Mandello del Lario provvederà ad espletare i dovuti sopralluoghi. Pertanto, il committente o il responsabile dei lavori si assumono tutti gli oneri per garantire, anche con il supporto dei datori di lavoro delle imprese affidatarie e del coordinatore per l'esecuzione, l'accesso in sicurezza al cantiere o ad elementi della costruzione da parte del personale incaricato del Comune di Mandello del Lario.

D I C H I A R A

☐ Che tutti i soggetti coinvolti nel procedimento risultano già nominati all'atto di presentazione del Titolo Abilitativo e risultano invariati
--

oppure

☐ Di nominare i soggetti coinvolti, per dare inizio alle opere, come da elenco allegato
--

A L T R E S Ì D I C H I A R A

Di essere in possesso del Documento Unico di Regolarità Contributiva			
Numero protocollo	Numero C.I.P.	Emesso il:	Da:
			☐ INPS
			☐ INAIL
			☐ Cassa Edile

Allega
☐ Elenco dei soggetti coinvolti nel procedimento edilizio
☐ Copia della notifica preliminare di cui all'art. 99 del D.Lgs. n°81/2008 o dichiarazione di esenzione
☐ Dichiarazione del committente o del responsabile dei lavori attestante l'avvenuta verifica della ulteriore documentazione prevista ai punti a) e b) dell'art. 90 comma 9 del D.Lgs. n. 81/2008
☐ Modello per l'acquisizione d'ufficio del D.U.R.C.

Luogo	Data	Il Dichiarante

MODULO PER ACQUISIZIONE D'UFFICIO D.U.R.C.

DATI IMPRESA ESECUTRICE PER RICHIESTA D.U.R.C.

IMPRESA ESECUTRICE							
1	Codice Fiscale *				E-mail		
2	Denominazione/ Ragione sociale *						
3	Sede legale *	cap		Comune		Pr.	
		Via/Piazza				n.	
4	Sede operativa *	cap		Comune		Pr.	
		Via/Piazza				n.	
5	Recapito corrispondenza *	☐ sede legale ☐ sede operativa					
6	Tipo Impresa *	☐ impresa ☐ lavoratore autonomo					
7	Lavori *	☐ eseguiti ☐ da eseguire					
8	C.C.N.L. applicato *	☐ Edile industria ☐ Edile piccola media impresa ☐ Edile cooperazione ☐ Edile artigianato ☐ Altro non edile (specificare)					
9	Dimensione aziendale *	☐ da 0 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre					
ENTI PREVIDENZIALI							
1	INAIL – codice impresa *						
	INAIL – posizioni assicurative territoriali *						
2	INPS – matricola azienda *						
	INPS – sede competente *						
	INPS – posizione contributiva individuale (solo per le imprese artigiane individuali o familiari) * INPS – sede competente *						
3	CASSA EDILE – codice impresa *						
	CASSA EDILE – codice cassa *						

(*) campi obbligatori

Data

Firma

.....

.....