

 CITTÀ DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA PROVINCIA DI RIMINI	Pratica: /...../ (NUM) (COD) (ANNO)
☐ Sportello Unico Attività Produttive ☐ Sportello Unico Edilizia	Protocollo:

COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

Il sottoscritto:

(in caso di più titolari, compilare la "SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI")

Cognome e Nome	.....		
codice fiscale	.....		
nato a	.....	prov.	stato
nato il	.....		
residente in	.....	prov.	stato
indirizzo	.....	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC	.....	tel. fax	.....

dati della ditta:

(eventuale)

in qualità di	.....		
della ditta / società	.....		
codice fiscale / p. IVA	.....		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	.....	prov.	n.
con sede in	.....	prov.	indirizzo
posta elettronica/PEC	.....	C.A.P. ....	.....

in qualità di titolare del seguente titolo abilitativo:

- ☐ PdC n. del pratica n.
- ☐ SCIA con prot. n. del pratica n.
- ☐ CILA con prot. n. del pratica n.

relativo ad interventi di:

.....
.....
.....
.....

da eseguirsi presso l'immobile:

sito in	(via, piazza, ecc.)	.....	n.	.....
	scala	.....	piano	.....
			interno	.....
			C.A.P.	.....
			(se presenti)	
censito al catasto	foglio n.	.....	map.	.....
			sub.	.....
☐ fabbricati				
☐ terreni	avente destinazione d'uso			
	(Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)			

COMUNICA

che i lavori di cui sopra avranno inizio in data:

a tal fine **dichiara**:

che il progettista architettonico è:				(sempre necessario)
Cognome e Nome	.....			
codice fiscale	.....			
nato a	.....	prov.	.....	stato
nato il	.....			
residente in	.....	prov.	.....	stato
indirizzo	.....	n.	.....	C.A.P.
con studio in	.....	prov.	.....	stato
indirizzo	.....	n.	.....	C.A.P.
Iscr. ordine / collegio	.....	di	.....	al n.
Telefono	.....	fax.	.....	cell.
posta elettronica certificata	.....			
Firma per accettazione incarico				

che il direttore dei lavori è:		(sempre necessario)	
Cognome e Nome	.....		
codice fiscale	.....		
nato a	.....	prov.	stato
nato il	.....		
residente in	.....	prov.	stato
indirizzo	.....	n.	C.A.P.
con studio in	.....	prov.	stato
indirizzo	.....	n.	C.A.P.
Iscr. ordine / collegio	.....	di	al n.
Telefono	.....	fax.	cell.
posta elettronica certificata	.....		
<i>Firma per accettazione incarico</i>			

che il progettista delle strutture è:		(sempre necessario)	
Cognome e Nome	.....		
codice fiscale	.....		
nato a	.....	prov.	stato
nato il	.....		
residente in	.....	prov.	stato
indirizzo	.....	n.	C.A.P.
con studio in	.....	prov.	stato
indirizzo	.....	n.	C.A.P.
Iscr. ordine / collegio	.....	di	al n.
Telefono	.....	fax.	cell.
posta elettronica certificata	.....		
<i>Firma per accettazione incarico</i>			

che il direttore dei lavori strutturali è: (sempre necessario)

Cognome e
Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscr. ordine /
collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica
certificata *Firma per accettazione incarico*

che l'impresa esecutrice è:

Cognome e
Nome

codice fiscale

nato a prov. stato

nato il

residente in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

con studio in prov. stato

indirizzo n. C.A.P.

Iscr. ordine /
collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica
certificata *Firma per accettazione incarico*

ALLEGATI

Allegati alla presente:

- ☐ dichiarazione **affidamento di incarico all'impresa esecutrice** ai sensi dell'art. 12 della L.R. n. 11/2010 e dell'art. 90, comma 9, lett. c) del D.Lgs. n. 81/2008, completa degli allegati
- ☐ relazione tecnica (ove necessaria) di cui alla L. 10/91, D.Lgs. 192/2005 e DGR n. 156/2008, attestante la rispondenza alle previsioni in materia di **contenimento energetico**, se non già allegata alla pratica edilizia;
- ☐ dichiarazione **smaltimento rifiuti edili**, ovvero dichiarazione da parte del tecnico incaricato che l'intervento non comporta la creazione di rifiuti
- ☐ dichiarazione sulla **gestione del materiale da scavo** ai sensi del D.Lgs. 152/2006, del D.Lgs. 42/2013 e della Legge n. 69/2013 o Dichiarazione che l'intervento non comporta la formazione di materiale da scavo
- ☐ **copia Autorizzazione Sismica** ai sensi della L.R. n. 19/2008 e s.m.i., oppure **copia asseverazione** ai sensi dell'art. 10, comma 3 della L.R. n. 19/2008, **in caso di intervento privo di rilevanza** per la pubblica incolumità ai fini sismici
- ☐ **documentazione** relativa agli obblighi in materia **antimafia** secondo le disposizioni della L.R. 26 ottobre 2016 n. 18 (art.32)

Santarcangelo di Romagna, li

il/i dichiarante/i

SCHEDA INTESTATARI AGGIUNTIVI

☐ altro intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

☐ altro intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax

☐ altro intestatario	☐ legale rappresentante	☐ altro
Cognome e Nome / Ragione sociale		
codice fiscale / partita iva		
nato a	prov.	stato
nato il		
residente in	prov.	stato
indirizzo	n.	C.A.P.
posta elettronica/PEC		tel. fax