

OGGETTO: Comunicazione di inizio dei lavori - Permesso di Costruire.

In relazione al disposto dell'art. 57 del vigente regolamento edilizio comunale

SI COMUNICA

che i lavori di:

PROGETTO
DITTA
UBICAZIONE DELL'IMMOBILE
ESTREMI CATASTALI	Foglio Mappali
PERMESSO DI COSTRUIRE	Rilasciato in data n.
NOTE	

- hanno avuto inizio (inizieranno) in data
- sono soggetti alla disciplina relativa alle costruzioni in zone sismiche di cui alla parte II, Capo IV, del T.U. 6 giugno 2001, n. 380, ed è stata rilasciata, in data, dall'ufficio la preventiva autorizzazione n., prescritta dall'art. 94, comma 1, del citato T.U., n. 380/2001;
- non sono soggetti alla disciplina relativa alle costruzioni in zone sismiche di cui alla parte II, Capo IV, del T.U. 6 giugno 2001, n. 380;
- la direzione dei lavori è stata affidata al/la sig./a
.....
che, per accettazione, sottoscrive la presente in calce;
- i lavori saranno eseguiti dalla/e seguente/i ditta/e:
.....
.....
.....
che, per conferma, sottoscrive/sottoscrivono la presente in calce.

Per l'intervento, in relazione alle norme di cui al D.Lgs. 14 agosto 1996, n. 494 recante:

“ATTUAZIONE DELLA DIRETTIVA 92/57/CEE CONCERNENTE LE PRESCRIZIONI MINIME DI SICUREZZA E DI SALUTE DA ATTUARE NEI CANTIERI TEMPORANEI O MOBILI”

- non è richiesta la nomina del coordinatore per l'esecuzione dei lavori.
 coordinatore per l'esecuzione dei lavori è stato nominato il/la sig./a
.....
che, per accettazione, sottoscrive la presente in calce.

Allega alla presente DURC in corso di validità dell'Impresa esecutrice dei lavori.

Rocca San Giovanni, li

IL TITOLARE DEL PERMESSO DI COSTRUIRE:

IL DIRETTORE DEI LAVORI:

Timbro e firma nato/a a il
residente a via n.
iscritto/a all'ordine/albo de..... di
al n. Codice Fiscale

DITTA ESECUTRICE DEI LAVORI:

Timbro e firma nato/a a il
residente a via n.
iscritto/a alla camera di commercio di
al n. P.IVA
Matricola INPS Matricola INAIL
Cassa edile

COORDINATORE PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI:

Timbro e firma nato/a a il
residente a via n.
iscritto/a all'ordine/albo de..... di
al n. Codice Fiscale