



## COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

**II/ La sottoscritto/a<sup>1</sup>**

codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il<sup>3</sup> / /  
Residente in: Comune<sup>4</sup> \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
indirizzo<sup>5</sup> \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. / \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_ fax / \_\_\_\_\_  
- **eventuale domicilio** per l'invio delle comunicazioni: presso<sup>6</sup> \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ tel. / \_\_\_\_\_ fax / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### COMUNICA

- in qualità di titolare del permesso di costruire numero/anno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
riferito all'immobile sito in , via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
relativa all'intervento di: \_\_\_\_\_  
che in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ sono iniziati i lavori previsti nel permesso di costruire.

che in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Prot. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ è stata consegnata la Denuncia inerente le opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica ai sensi dell'art. 65 del D.P.R. n.º 380/2001;

che l'intervento edilizio non comporta opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica da denunciare ai sensi del D.P.R. n.º 380/2001

- che in relazione al deposito del progetto delle opere e della relazione tecnica sul rispetto delle prescrizioni dell'art. 125 del D.P.R. n.º 380/2001 (ex legge n. 10/1991) in materia di norme per il contenimento dei consumi energetici, previsto dall'art. 125 del D.P.R. citato:

lo specifico intervento non è soggetto alle disposizioni del citato art. 125;

allega 2 copie della documentazione

la documentazione è stata prodotta in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

- di aver preso atto di tutte le prescrizioni generali e particolari contenute nella concessione / autorizzazione edilizia.

- i sottoscrittori della presente comunicazione sono consapevoli delle responsabilità penali cui possono andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 496 c.p. e 26 della legge n°15 del 4 gennaio 1968 e successive modificazioni e del fatto che, in caso di dichiarazioni non veritiera, si ha la decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. n°403 del 20 ottobre 1998.

## **Il Direttore dei lavori**

**COGNOME E NOME**

**codice fiscale**

## Studio/Sede Comune

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

C.A.P.

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Numero iscrizione albo professionale \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

*Firma*

timbro

## L'Impresa esecutrice

**COGNOME E NOME / *Ragione sociale***

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

Sede Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P.

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ /

Numero iscrizione Cassa edile \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

Responsabile del cantiere Sig./ra \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

titolare \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

*Firma*

timbro

- Si solleva l'amministrazione comunale, da ogni responsabilità riguardante i diritti di terzi, relativamente all'esecuzione delle opere di cui alla presente.
  - Con la firma della presente i soggetti interessati autorizzano il Comune di Castelnuovo di Porto a raccogliere e trattare, per fini strettamente connessi a compiti istituzionali, i propri dati personali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza della legge 675/96 e s.m.i. sulla tutela dei dati personali.

## **IL DICHIARANTE**

---

## NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

- Gli spazi da compilare sono rappresentati con ombreggiatura ed eventuale sottolineatura.
- La compilazione può avvenire con doppio clic del mouse nello spazio definito; è possibile muoversi fra gli spazi da compilare con il tasto <TAB> (in avanti) oppure <maiusc+TAB> (indietro).
- Caratteri: Il modello prevede sempre l'evidenziazione in grassetto dei caratteri introdotti; secondo i casi può essere prevista la conversione automatica, al passaggio nel campo successivo, dei caratteri digitati in caratteri maiuscoli, con iniziali maiuscole o minuscoli.
- Tutte le date devono essere riportate nel formato GG/MM/AAAA.
- Il salvataggio del documento consente il riutilizzo dei dati già compilati (es. anagrafiche) per successivi utilizzi. Si consiglia tuttavia di conservare anche una copia del modello originale non compilato.

<sup>1</sup> Il presente modello di autocertificazione deve essere compilato dal soggetto che assume il ruolo di primo intestato della pratica: nel caso di più soggetti il primo intestato è il soggetto di riferimento per le comunicazioni da e verso l'amministrazione nel corso del procedimento.

<sup>2</sup> Specificare per esteso il Comune di nascita, se nato all'estero specificare anche lo stato

<sup>3</sup> Inserire giorno, mese ed anno di nascita a 4 cifre nel formato gg/mm/aaaa.

<sup>4</sup> Comune: Indicare il Comune di residenza; se residente all'estero specificare anche la Nazione

<sup>5</sup> Via: indicare per esteso l'area di circolazione (via, piazza, corso, viale ecc.) di residenza ; n.: indicare il numero civico, l'eventuale esponente (o barrato)

<sup>6</sup> Specificare **presso** chi è definito il domicilio in \_\_\_\_\_.

Piazza Vittorio Veneto, 16 • 00060 Castelnuovo di Porto • Tel. 06 901740242-209  
P.E.C.: [protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it](mailto:protocollo@pec.comune.castelnuovodiporto.rm.it)