COMUNE DI CASTELNUOVO MAGRA

Spett.le **Ufficio Lavori Pubblici**
protocollo@pec.castelnuovomagra.com

COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI

Il/La sottoscritto/a_____,

nato a_____ il_____, residente

in_____, Via/P.zza _____,

recapito telefonico_____,

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di_____

in conformità all' AUTORIZZAZIONE n. _____ del _____

DICHIARA CHE

I lavori avranno inizio in data _____

presso Via/Piazza _____ civ._____

e avranno una durata di giorni _____

Direttore dei Lavori _____

residente in _____ Via _____

Esecutore dei Lavori _____

Con sede _____Via _____

Referente/Capocantiere _____

Recapito telefonico _____

DICHIARA

- Di conoscere ed accettare il Regolamento Comunale per l' Esecuzione di scavi su suolo Pubblico;
- Di sottostare a tutte le condizioni contenute all'interno del Regolamento stesso e della specifiche riportate all'interno dell'Autorizzazione rilasciata e di eseguire le procedure secondo le condizioni stesse;
- Di comunicare l'ultimazione dei lavori, utilizzando l'apposito modello .

IN FEDE

Castelnuovo Magra , lì _____ _____