



COMUNE DI VILLAPUTZU PROVINCIA DI CAGLIARI

Piazza Marconi, 1 ~ 09040 - Villaputzu (CA)
Telefono 070/997013 - Fax 070/997075
villaputzu@comune.villaputzu.ca.it - www.comune.villaputzu.ca.it
C.F. n.80003170927 ~ P. IVA n.01260890924

Modello B

**COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI
MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO**

**Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico
del Comune di Villaputzu
Piazza Marconi, 1
09040 VILLAPUTZU (CA)**

e pc.

**Al Responsabile dell'Area Produttiva e
di Vigilanza del Comune di Villaputzu
Piazza Marconi, 1
09040 VILLAPUTZU (CA)**

Il/La Sottoscritto/a (nome e cognome/ragione Sociale) _____
nato/a a _____ il ____/____/_____
residente/sede a/in _____ Via/Piazza _____ n. _____, provincia di _____
Telefono/Fax n _____, Titolare
dell'Autorizzazione Nr. _____ del _____ relativa alla manomissione del suolo pubblico da
eseguire in Via/ Piazza _____.

COMUNICA

che in data ____/____/_____, inizieranno i lavori;
che, il materiale di risulta sarà conferito presso discarica autorizzata;
che l'esecuzione dei lavori è stata affidata all'Impresa _____
con sede in _____ via _____ P.Iva _____, la quale
ha nominato Tecnico di Cantiere il Signor _____ numero telefono _____,
che dovrà garantire la reperibilità per eventuali interventi urgenti;
che la Direzione dei lavori è stata assunta da _____ residente in _____
Via _____ n° _____ iscritto
all'albo _____ n° _____, numero telefono _____.
_____ li _____

IL DIRETTORE DEI LAVORI

IL TITOLARE
