



COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE

PROVINCIA DI MODENA

UFFICIO TECNICO

SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA

COMUNICAZIONE D'INIZIO LAVORI

I sottoscritti:

- **Proprietà:** _____ nato a _____
il _____, residente a _____ in Via _____
n° _____, C.F. _____
- **Proprietà:** _____ con sede a _____
in Via _____ n° _____, C.F. _____
- **Esecutore delle opere:** _____ con sede a _____
in Via _____ n° _____, C.F. _____
- **Direttore dei Lavori:** _____ C.F. _____
iscritto all'ordine – collegio de _____ della Provincia di _____
al n° _____ con studio a _____ Via _____ n° _____

COMUNICANO

che i lavori inerenti il Permesso di Costruire n° _____ inizieranno il _____ ;
che i lavori inerenti la S.C.I.A. n° _____ inizieranno il _____ .

PRESENTANO

la dichiarazione dell'impresa esecutrice dei lavori.

Castelnuovo Rangone, _____

La Proprietà

Il Direttore dei Lavori

L'Impresa

(firma e timbro)

(firma e timbro)