



Amministrazione destinataria  
Comune di San Donà di Piave

Ufficio destinatario  
Ufficio Patrimonio, Infrastrutture e Reti tecnologiche

## Comunicazione di inizio lavori di manomissione di suolo pubblico

<b>Il sottoscritto</b>										
Cognome			Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<b>Residenza</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
<b>Sede legale</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<b>titolare del nulla osta per l'esecuzione di opere civili, scavi e occupazione di suolo pubblico</b>										
Protocollo numero				Del						
<b>riguardante la</b>										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	

### COMUNICA

che inizieranno i lavori autorizzati con il nulla osta succitato

In data

**e che è stato nominato direttore dei lavori la seguente persona**

<b>Titolo</b>	<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>					
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>					
<b>Partita IVA</b>		<b>Albo o ordine professionale</b>			<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>		
<b>Studio professionale</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
									<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono studio</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>				

**e che è stato nominato coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione la seguente persona**

<b>Titolo</b>	<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>		<b>Codice Fiscale</b>					
<b>Data di nascita</b>		<b>Sesso</b>	<b>Luogo di nascita</b>		<b>Cittadinanza</b>					
<b>Partita IVA</b>		<b>Albo o ordine professionale</b>			<b>Regione</b>		<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>		
<b>Studio professionale</b>										
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>		<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Interno</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
									<input type="checkbox"/>	
<b>Telefono cellulare</b>		<b>Telefono studio</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>			<b>Posta elettronica certificata</b>				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che il cantiere non è soggetto all'obbligo di notifica preliminare
- di aver verificato la documentazione prevista dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81, art. 90, let. a e let. b

<b>Eventuali annotazioni</b>

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | dichiarazione dei dati dell'impresa costruttrice, ai fini dell'acquisizione d'ufficio del DURC          |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della notifica preliminare all'Unità Sanitaria Locale e alla direzione provinciale del lavoro     |
| <input type="checkbox"/>            | copia del documento di identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>            | altri allegati (specificare)  |

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

San Donà di Piave			
Luogo	Data	il dichiarante	il direttore dei lavori