



COMUNE DI SAN VERO MILIS
Provincia di Oristano
UFFICIO TECNICO

Area Gestione del Territorio

Via Eleonora d'Arborea n.5 09070 San Vero Milis
tel. 0783460 -110 -125 Fax 0783460-130
e-mail : gestioneterritorio@comune.sanveromilis.or.it

Spazio Riservato all'Ufficio Protocollo

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TECNICO
UFFICIO EDILIZIA PRIVATA
Via Eleonora d'Arborea n.5
09070 SAN VERO MILIS

OGGETTO: Comunicazione di Inizio dei Lavori

Pratica Edilizia n° _____

- Concessione Edilizia, n° _ _ _ | del _ _ / _ _ / _ _ | _ _ | ,
 Autorizzazione Edilizia, n° _ _ _ | del _ _ / _ _ / _ _ | _ _ | ,

II/ La sottoscritto/a _____
codice fiscale _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
nato/a a _____ Prov. ____ il _ | _ / _ | _ / _ | _ | _ |
residente in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____
indirizzo _____ n. ____ tel. ____ / ____
@mail _____ fax ____ / ____

In qualità di titolare della : Concessione Edilizia, n° _ _ _ | del _ _ / _ _ / _ _ | _ _ | ,
Autorizzazione Edilizia, n° _ _ _ | del _ _ / _ _ / _ _ | _ _ | ,

E

II/ La sottoscritto/a _____
codice fiscale _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
nato/a a _____ Prov. ____ il _ | _ / _ | _ / _ | _ | _ |
residente in: Comune _____ Prov. ____ C.A.P. ____
indirizzo _____ n. ____ tel. ____ / ____
@mail _____ fax ____ / ____

In qualità di tecnico incaricato per la direzione dei lavori :

DATI TECNICO
INCARICATO

iscritto all'Albo /Ordine Professionale dei _____
della Provincia di _____ al num. _|_|_| _|_|_| _|_|

@mail _____ tel. _____ / _____

COMUNICANO

Che i lavori relativi alla : Concessione Edilizia, n°_|_|_| del _|_|/_|_|/_|_|_|_| ,
 Autorizzazione Edilizia, n°_|_|_| del _|_|/_|_|/_|_|_|_| ,
avranno inizio in data _|_|/_|_|/_|_|_|_| .

Che l'impresa esecutrice degli stessi sarà : _____ con sede
a _____ Via _____
Località _____

Si allega:
_ D.U.R.C. della ditta esecutrice dei lavori;

San Vero Milis, _____

Il Committente

Il Direttore dei Lavori
