

Comune di Ronco Scrivia

Area Tecnica

comune.roncoscrivia@pec.it

lavoripubblici@comune.roncoscrivia.ge.it

IRETI S.p.A. – Ufficio Scarichi Industriali

PEC: ireti@pec.ireti.it

Oggetto: COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI DI ALLACCIO ALLA PUBBLICA FOGNATURA

(DA PRESENTARSI PRIMA DELLA DATA DI INIZIO DELLE OPERE)

I _____ sottoscritt _____
nat _____ il _____ a _____ Provincia
di _____ residente in via _____ a
_____ Provincia di _____, recapito telefonico _____,
titolare dell'autorizzazione di allaccio alla pubblica fognatura n° _____ dell'immobile ubicato in

COMUNICA

che in data _____ inizierà l'esecuzione dei lavori.

- (*lavori eseguiti con impresa*) allega alla presente la documentazione prevista dall'art. 90 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81, dichiarandosi consapevole che in assenza della stessa è sospesa l'efficacia dell'autorizzazione ai sensi dell'art. 90 comma 10 del succitato decreto legislativo
- (*lavori eseguiti in economia diretta*) allega alla presente dichiarazione asseverata del progettista che attesta che l'esecuzione dei lavori avviene in economia diretta ed è compatibile con il rispetto delle norme di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

Ronco Scrivia, _____

In fede

- (*Per lavori eseguiti in economia diretta*)

Il sottoscritto _____

con studio in _____ prov. _____ Via _____ civ. _____
codice fiscale _____ recapito telefonico _____, iscritto
all' _____ de _____ della Provincia di _____ al n. _____
dichiara :

- di accettare la direzione lavori delle opere in premessa
 assevera che esecuzione dei lavori avviene in economia diretta ed è compatibile con il rispetto delle norme di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81.

Firma

- (*Per lavori eseguiti da impresa*)

Il sottoscritto _____ in qualità di titolare dell'Impresa

esecutrice _____

con sede a _____ prov. _____ Via _____
_____ civ. _____, recapito telefonico _____,
partita IVA _____ Responsabili di cantiere dichiara la propria regolarità nei pagamenti

e negli adempimenti previdenziali, assistenziali e assicurativi, nonché in tutti gli altri obblighi previsti dalla normativa vigente nei confronti di Inps e Inail e che la Ditta sopra indicata è iscritta:

1) presso i seguenti istituti previdenziali:

CASSA EDILE di _____ Via/P.zza ecc. n. civ. _____
_____ con C.I. n° _____

I.N.A.I.L. di _____ Via/P.zza ecc. n. civ. _____
_____ con Codice Ditta n° _____

I.N.P.S. di _____ Via/P.zza ecc. n. civ. _____
_____ con Matricola Azienda n° _____

2) Camera di Commercio iscrizione N° _____ iscritta dal _____

3) C.C.N.L. applicato _____ organico medio annuo _____

Firma e timbro

Dichiaro di aver preso visione della presente informativa e esprimo il consenso al trattamento dei dati personali raccolti, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi e per gli effetti del Regolamento U.E. n. 679/2016.

Data

Firma