

	Amministrazione destinataria Regione Friuli Venezia Giulia	
	Ufficio destinatario	

## 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
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
<b>Sede legale</b>					
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<b>in relazione all'autorizzazione per manomissione di suolo pubblico</b>					
Numero		Data			

### COMUNICA

la data di inizio dei lavori di manomissione di suolo pubblico e la durata dell'intervento

Data inizio lavori	
Durata dell'intervento (numero totale di giorni)	

Contestualmente alla presente si comunica di aver verificato presso gli enti preposti le interferenze con le reti dei servizi pubblici quali acquedotto, gas, telefono e trasmissione dati, energia elettrica, illuminazione pubblica.

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

<input type="radio"/>	che tutti i soggetti coinvolti nel procedimento sono stati nominati all'atto di presentazione dell'istanza
<input type="radio"/>	di nominare altri soggetti coinvolti nel procedimento (i nominativi sotto indicati saranno aggiunti ai soggetti precedentemente comunicati)

<input type="checkbox"/> <b>responsabile del cantiere</b>				
<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>Partita IVA</b>	<b>Albo o ordine professionale</b>		<b>Regione</b>	<b>Cittadinanza</b>
<b>Studio Professionale</b>				
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>		<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>
<b>Telefono studio</b>	<b>Telefono cellulare</b>	<b>Posta elettronica ordinaria</b>		<b>Posta elettronica certificata</b>

<input type="checkbox"/> <b>impresa esecutrice</b>				
<b>Denominazione/Ragione sociale</b>				<b>Tipologia</b>
<b>Sede legale</b>				
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>CAP</b>
<b>Codice Fiscale</b>		<b>Partita IVA</b>		
<b>Telefono</b>		<b>Posta elettronica ordinaria</b>	<b>Posta elettronica certificata</b>	
<b>Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio</b>			<b>Provincia</b>	<b>Numero iscrizione</b>

<b>Eventuali annotazioni</b>

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

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |
|--------------------------|---|

Trieste

Luogo

Data

Il dichiarante