

MUNICIPIO DI COMANO
Tel. 091 941.84.86
Fax. 091 941.72.89

Data:

Lodevole
Municipio di Comano
6949 Comano

NOTIFICA INIZIO LAVORI DI COSTRUZIONE

OGGETTO: **MAPP. Nr.**.....

UBICAZIONE DEL CANTIERE (indirizzo esatto):.....

ISTANTE:..... TEL/NATEL.....

PROPRIETARIO:..... TEL/NATEL.....

DATA LICENZA EDILIZIA COMUNALE:

DATA INIZIO LAVORI:

DATA FINE LAVORI:

ARCHITETTO:..... TEL/NATEL.....

INGEGNERE:..... TEL/NATEL.....

DIREZIONE LAVORI:..... TEL/NATEL.....

IMPRESA COSTRUZIONI:..... TEL/NATEL.....

MACCHINE IMPIEGATE:
.....

PROVVEDIMENTI CONTRO I LAVORI:
.....

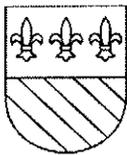
OCCUPAZIONE DELL'AREA PUBBLICA / PASSAGGIO AUTOMEZZI PESANTI:
RICHIESTE DA PRESENTARE UNITAMENTE AL FORMULARIO DI INIZIO LAVORI CON LETTERA SEPARATA.
.....

SI RICHAMA AL RISPETTO DELLA SEGNALETICA STRADALE. TRASPORTI STRAORDINARI O DEROGHE PUNTUALI POTRANNO ESSERE CONCESSE SU RICHIESTA SPECIFICA E PREVIO ACCORDO CON LA POLIZIA COMUNALE.

ALLA PRESENTE NOTIFICA **VA ALLEGATO UN PIANO RELATIVO ALLA SISTEMAZIONE DEL CANTIERE** (ACCESSI, RECINZIONI, MACCHINARI PRINCIPALI, BARACCA DI CANTIERE, SERVIZIO PER OPERAI, COSÌ COME SEGNALATA L'EVENTUALE OCCUPAZIONE DELL' AREA PUBBLICA).

IL PROPRIETARIO O IL SUO RAPPRESENTATE:

.....



MUNICIPIO DI COMANO
Tel. 091 941.84.86
Fax. 091 941.72.89

LISTA DI VERIFICA CONDIZIONI LICENZA (lasciare in bianco)

MAPP. Nr.:	copia consegnata il
PROCEDURA:	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PO <input type="checkbox"/> SANATORIA
RISPETTO CONDIZIONI INIZIO LAVORI:	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PIANO SISTEMAZIONE CANTIERE:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PROVA A FUTUTURA MEMORIA AREA PUBBLICA:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PERIZIA PRESENZA AMIANTO PER EDIFICI PRIMA DEL 1991</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PAGAMENTO CONTRIBUTO SOSTITUTIVO RIFUGIO:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PAGAMENTO CONTRIBUTO SOSTITUTIVO POSTEGGIO:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>PAGAMENTO TASSA ACQUA DI CANTIERE:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
<i>REGISTRARE INIZIO LAVORI SU CARTELLA CONTABILITÀ:</i>	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
ALBO IMPRESE:	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
	RESPONSABILE IMPRESA

COPIA CAPO DICASTERO:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
PASSAGGIO CAMION:	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON RICHIESTO
OCCUPAZIONE AREA PUBBLICA:	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON RICHIESTO
COPIA POLCOM:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
LETTURA CONTATORE:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
COPIA CONTROLLO ABITANTI VIA E-MAIL:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
COPIA CANCELLERIA VIA E-MAIL:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO
COPIA RESPONSABILE AP VIA E-MAIL:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NON NECESSARIO

UTC Comano