

**COMUNICAZIONE DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMPRESA, NOMINATIVO DEL DIRETTORE  
DEI LAVORI E NOMINATIVO DEL RESPONSABILE DELLA SICUREZZA**

**Dichiarante**

cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale					
Luogo residenza		prov.		c.a.p.	
indirizzo					n.
tel.	fax	e-mail			

<b>in qualità di</b> <sup>7</sup>		dell'immobile per il quale si richiede l'occupazione
<b>in quanto</b> <sup>8</sup>		del/della
<input type="checkbox"/> SOCIETA' /DITTA	<input type="checkbox"/> CONDOMINIO	<input type="checkbox"/> ATTIVITA' PRODUTTIVA /COMMERCIALE
<input type="checkbox"/> ALTRO		<input type="checkbox"/>
Denominazione/Ragione sociale	P. IVA	
Sede/Sito in	prov.	c.a.p.
indirizzo	n.	
tel.	fax	e-mail

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

**DICHIARA**

- Che i lavori verranno eseguiti dalla Società /Ditta sotto specificata:

Denominazione/Ragione sociale	P. IVA	
Sede/Sito in	prov.	c.a.p.
indirizzo	n.	
tel.	fax	e-mail

- Che il nominativo del Direttore dei Lavori è sotto specificato:

Sig.	Iscritto all'albo	n.
Sede/Sito in	prov.	c.a.p.
indirizzo	n.	
tel.	fax	e-mail

- Che il nominativo del Responsabile della Sicurezza è sotto specificato:

Sig.	Iscritto all'albo	n.
Sede/Sito in	prov.	c.a.p.
indirizzo	n.	
tel.	fax	e-mail

**TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE**

--

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)  
**Il Dichiarante**

*Firma da apporre per esteso e leggibile e allegare fotocopia valido doc. riconoscimento*

<sup>7</sup> titolare, proprietario, comproprietario, conduttore, ecc.

<sup>8</sup> legale rappresentante, amministratore, ecc.

<sup>9</sup> Immettere i due anni precedenti all'anno attuale e barrare le caselle corrispondenti

**DICHIARAZIONE DI ASSUNSIONE DI RESPONSABILITA'****Dichiarante**

cognome e nome											Luogo di nascita					Data di nascita		
Codice fiscale																		
Luogo residenza											prov.			c.a.p.				
indirizzo													n.					
tel.				fax				e-mail										

<b>in qualità di</b> <sup>7</sup>											dell'immobile per il quale si richiede l'occupazione						
<b>in quanto</b> <sup>8</sup>											del/della						
<input type="checkbox"/> SOCIETA' /DITTA <input type="checkbox"/> CONDOMINIO <input type="checkbox"/> ATTIVITA' PRODUTTIVA /COMMERCIALE <input type="checkbox"/> ALTRO																	
Denominazione/Ragione sociale										P. IVA							
Sede/Sito in										prov.		c.a.p.					
indirizzo												n.					
tel.				fax				e-mail									

*consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;*

**DICHIARA**

-impegnarsi ad adottare gli accorgimenti necessari per garantire la sicurezza e la fluidità della circolazione, a collocare la segnaletica temporanea di cantiere prevista sia dal Codice della Strada che dal decreto Ministeriale del 10 Luglio 2002 e a mantenerla in perfetta efficienza sia di giorno che di notte;

- assumersi la responsabilità, durante i lavori e per la durata dell'occupazione per danni a persone e cose, nonché per molestie arrecate a terzi e per la durata di 24 mesi dopo il collaudo, per cedimenti o alterazione della pavimentazione o interruzione dei servizi pubblici connessi all'opera eseguita.

**TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE**

--

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
 (luogo e data)  
 Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
 Firma da apporre per esteso e leggibile e  
 allegare fotocopia valido doc. riconoscimento

<sup>7</sup> titolare, proprietario, comproprietario, conduttore, ecc.

<sup>8</sup> legale rappresentante, amministratore, ecc.

<sup>9</sup> Immettere i due anni precedenti all'anno attuale e barrare le caselle corrispondenti

**DELEGA AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO ATTIVITA' TECNICHE DELLA III^ MUNICIPALITA'**

**Legale rappresentante:**

cognome e nome		Luogo di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale					
Luogo residenza			prov.	c.a.p.	
indirizzo				n.	
tel.	fax	e-mail			

**Dell'Impresa:**

Denominazione/Ragione sociale	P. IVA
Sede/Sito in	prov. c.a.p.
indirizzo	n.

**DELEGA**

al Dirigente del Servizio Attività Tecniche della III^ Municipalità a comunicare, in caso di incidente, l'avvenuto sinistro alla Compagnia Assicuratrice.

**TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

*Il Dichiarante*

\_\_\_\_\_  
*Firma da apporre per esteso e leggibile e allegare fotocopia valido doc. riconoscimento*

### DICHIARAZIONE SULLO STATO DELLA PAVIMENTAZIONE E SOTTOSERVIZI

#### Dichiarante

cognome e nome							Luogo di nascita							Data di nascita		
Codice fiscale																
Luogo residenza											prov.	c.a.p.				
indirizzo												n.				
tel.	fax			e-mail												

#### in qualità di Direttore dei Lavori

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

#### DICHIARA

- Che lo stato della pavimentazione del tratto di strada interessato dai lavori è il seguente:

---

---

---

---

---

---

---

---

- Che lo stato dei sottoservizi, delle caditoie e dei chiusini nel tratto di strada interessato dai lavori è il seguente:

---

---

---

---

---

---

---

---

#### TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

*Il Dichiarante*

*Firma da apporre per esteso e leggibile e allegare fotocopia valido doc. riconoscimento*

<sup>7</sup> titolare, proprietario, comproprietario, conduttore, ecc.

<sup>8</sup> legale rappresentante, amministratore, ecc.

<sup>9</sup> Immettere i due anni precedenti all'anno attuale e barrare le caselle corrispondenti

**COMUNICAZIONE TIPOLOGIA DI OCCUPAZIONE****Dichiarante**

cognome e nome					Luogo di nascita					Data di nascita		
Codice fiscale												
Luogo residenza								prov.	c.a.p.			
indirizzo										n.		
tel.	fax			e-mail								

<b>in qualità di</b> <sup>7</sup>					dell'immobile per il quale si richiede l'occupazione							
<b>in quanto</b> <sup>8</sup>					del/della							
<input type="checkbox"/> SOCIETA' /DITTA		<input type="checkbox"/> CONDOMINIO			<input type="checkbox"/> ATTIVITA' PRODUTTIVA /COMMERCIALE				<input type="checkbox"/>			
ALTRO												
Denominazione/Ragione sociale								P. IVA				
Sede/Sito in							prov.	c.a.p.				
indirizzo										n.		
tel.	fax			e-mail								

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

**DICHIARA**

- Che l'occupazione con anditi, ponteggi, ponti mobili, ragni, sia sollevati che poggiati al suolo, cantieri, aree di lavoro su suolo pubblico e la proiezione sul medesimo delle mantovane di protezione per la realizzazione di interventi edilizi (SENZA ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA\*) - FINO A 6 MESI
- Che l'occupazione con anditi, ponteggi, ponti mobili, ragni, sia sollevati che poggiati al suolo, cantieri, aree di lavoro su suolo pubblico e la proiezione sul medesimo delle mantovane di protezione per la realizzazione di interventi edilizi (SENZA ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA\*) - OLTRE 6 MESI (compresi eventuali rinnovi)
- Che l'occupazione con anditi, ponteggi, ponti mobili, ragni, sia sollevati che poggiati al suolo, cantieri, aree di lavoro su suolo pubblico e la proiezione sul medesimo delle mantovane di protezione per la realizzazione di interventi edilizi (CON ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA\* INDIPENDENTEMENTE DALLA DIMENSIONE E DURATA DELLA STESSA) - FINO A 6 MESI
- Che l'occupazione con anditi, ponteggi, ponti mobili, ragni, sia sollevati che poggiati al suolo, cantieri, aree di lavoro su suolo pubblico e la proiezione sul medesimo delle mantovane di protezione per la realizzazione di interventi edilizi (CON ESPOSIZIONE PUBBLICITARIA\* INDIPENDENTEMENTE DALLA DIMENSIONE E DURATA DELLA STESSA) - OLTRE 6 MESI (compresi eventuali rinnovi)

**TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE**

--

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
 (luogo e data)  
 Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
 Firma da apporre per esteso e leggibile e allegare fotocopia valido doc. riconoscimento

<sup>7</sup> titolare, proprietario, comproprietario, conduttore, ecc.

<sup>8</sup> legale rappresentante, amministratore, ecc.

<sup>9</sup> Immettere i due anni precedenti all'anno attuale e barrare le caselle corrispondenti