



## Comunicazione di ASSUNZIONE ESECUZIONE DEI LAVORI

(compilazione a cura di ciascuna Impresa Esecutrice)

### Riferimento a pratica:

**PERMESSO DI COSTRUIRE** n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**S.C.I.A.** intestata a: \_\_\_\_\_

**C.I.L.A.** intestata a: \_\_\_\_\_

### Dati relativi all'Immobile:

**Ubicazione:** Via..... n.....

**Identificativi catastali:**  Terreni  Fabbricati foglio n. .... partecella n..... sub .....;  
partecella n..... sub .....;  
partecella n..... sub .....

### DATI ANAGRAFICI - Compilare con i dati anagrafici del Legale Rappresentante

**Il/la Sottoscritto/a, Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

### DATI IDENTIFICATIVI PERSONA GIURIDICA - Compilare con i dati dell'Impresa Esecutrice

**Ragione Sociale** \_\_\_\_\_ **P.I.V.A/CF** \_\_\_\_\_

**Sede Legale (Località - Comune)** \_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Iscritta alla C.C.I.A.A.** \_\_\_\_\_

### ENTI PREVIDENZIALI - Compilare gli spazi

<b>INAIL</b>	codice impresa n. _____	pos. assicurativa territoriale n. _____
<b>INPS</b>	Matr./Pos. Contr. n. _____	
<b>CASSA EDILE</b>	Sede di _____	cod. impresa n. _____ cod. cassa n. _____

### DATI DI CONTATTO - Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

**Telefono** \_\_\_\_\_ **Cellulare** \_\_\_\_\_ **PEC** \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, come previsto dagli artt. 496 c.p. e 26 della L.15/68 e successive modificazioni,

### COMUNICA

di accettare l'incarico di **esecutore dei lavori** relativi a tutte le opere di cui al titolo abilitativo indicato in oggetto

di accettare l'incarico di **esecutore *dei lavori*** relativi alle opere di cui al titolo abilitativo indicato in oggetto limitatamente a  
(specificare) \_\_\_\_\_

**FIRMA** - Apporre la firma autografa quale sottoscrittore del presente modello (solo nel caso non firmi digitalmente)

Luogo di compilazione \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

*(Timbro impresa e firma autografa del dichiarante)*

---