

**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.							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.						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.						e-mail											

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

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

**TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE**

*(riservato alle imprese)*

\_\_\_\_\_, 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.

## 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.	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"/>
ALTRA		
Denominazione/Ragione sociale		P. IVA
Sede/Sito in	prov.	c.a.p.
indirizzo	n.	
tel.	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

*(riservato alle imprese)*

\_\_\_\_\_, 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.

## DELEGA AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI POLIZIA LOCALE

### Legale rappresentante:

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

### Dell'Impresa:

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

## DELEGA

al Responsabile della Polizia Locale a comunicare, in caso di incidente, l'avvenuto sinistro alla Compagnia Assicuratrice.

### TIMBRO DELLA DITTA RICHIEDENTE

(riservato alle imprese)

--

\_\_\_\_\_, 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.