COMUNE DI GRUMO NEVANO

Città Metropolitana di Napoli — IV Settore – Lavori Pubblici e Manutenzione

ALLEGATO B: Comunicazione di Inizio Lavori (CIL)

(ai sensi dell'Art. 5, co. 13 del Regolamento)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Prot. n. _____del [gg/mm/aaaa] | Ricevuto da: _____

TERMINI DI TRASMISSIONE: La presente comunicazione deve essere trasmessa via PEC all'indirizzo protocollo@pec.comune.grumonevano.na.it prima dell'effettivo inizio dei lavori. Per gli interventi urgenti ed estremamente urgenti si applicano le disposizioni di cui all'Art. 15 del Regolamento.

RIFERIMENTO ALL'AUTORIZZAZIONE DI SCAVO

- **Numero Autorizzazione:**_____| **Data di rilascio:** [gg/mm/aaaa] | **Data di scadenza:** [gg/mm/aaaa]

2. DATI DEL TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE

- **Cognome e Nome / Ragione Sociale:**
  _____
- **Codice Fiscale / P.IVA:**_____| **PEC:**
  _____

COMUNICA che i lavori avranno effettivo inizio in data [gg/mm/aaaa] presso l'ubicazione:
_____

3. DATI DELL'IMPRESA ESECUTRICE

- **Ragione Sociale / Nome Impresa:**_____| **Partita IVA:**
  _____
- **Sede legale:**_____| **PEC impresa:**
  _____
- **Nominativo Responsabile del Cantiere:**
  _____

4. DATI DEL DIRETTORE DEI LAVORI

- **Cognome e Nome DL:**
  _____

- **Qualifica e n. iscrizione Ordine/Albo (se applicabile):**
- **Telefono di reperibilità H24 (obbligatorio – Art. 18 Reg.):** _____
- **PEC del Direttore dei Lavori:** _____
- **Eventuale Esenzione DL:**
  - [ ] Esenzione Art. 5, co. 3 (manutenzione/piccolo intervento)
  - [ ] Esenzione Art. 5, co. 4 (dipendente tecnico ditta fornitrice servizi)

5. DICHIARAZIONE DI VERIFICA SOTTOSERVIZI

Dichiara che, prima dell'inizio dei lavori, è stata verificata la presenza di canalizzazioni e sottoservizi nell'area di intervento contattando i gestori competenti (Art. 10.1):

RETE / SERVIZIO	VERIFICATO	GESTORE CONTATTATO
Rete idrica / Fognatura	[ ] Sì [ ] No	_____
Rete gas	[ ] Sì [ ] No	_____
Rete elettrica	[ ] Sì [ ] No	_____
Rete telefonica / Fibra ottica	[ ] Sì [ ] No	_____
Altri sottoservizi	[ ] Sì [ ] No	_____

Data: _____

Firma del Titolare: _____

Firma del Direttore dei Lavori: _____