



**COMUNE DI LARI**  
**Provincia di Pisa**

**Servizio Tecnico**  
**U.O. Assetto del Territorio – Edilizia Privata**

PRATICA n. \_\_\_\_\_

Allegato alla Denuncia di inizio Attività presentata da (nome, cognome o denominazione):

**IMPRESA INCARICATA DELLA ESECUZIONE DEI LAVORI**

Il sottoscritto tecnico COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA / PIAZZA \_\_\_\_\_ N.c. \_\_\_\_

**consapevole della responsabilità cui può andare incontro in caso di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 496 del Codice penale e dall'art.76 del D.P.R. 445/2000,**

**DICHIARA**

DI ESSERE IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA \_\_\_\_\_

CON SEDE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N.C. \_\_\_\_

CODICE FISCALE / PARTITA IVA \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE AL REGISTRO IMPRESE DELLA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_ AL N° \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Di accettare l'incarico di **esecutore dei lavori** relativi alle opere di cui alla DIA suddetta inoltrata ai sensi degli articoli 79 e 84 della L.R. 01/05 e successive modifiche ed integrazioni.

- Codice identificativo INPS \_\_\_\_\_
- Codice identificativo INAIL \_\_\_\_\_
- Codice identificativo CASSA EDILE \_\_\_\_\_
- Documento Unico di Regolarità Contributiva DURC o certificazione da parte degli enti previdenziali, assicurativi e infortunistici di regolarità contributiva.

**(Si allega fotocopia di documento di identità valido ai sensi del D.P.R. 445/2000)**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_