



**COMUNE DI MONTECOSARO**  
(Provincia di Macerata)  
SETTORE URBANISTICA – EDILIZIA PRIVATA-AMBIENTE

---

**OGGETTO: Comunicazione di inizio dei lavori.**

RIF. Pratica Edilizia n. \_\_\_\_/\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO:** .....,  
nato a ....., il ....., residente  
in ....., via ....., n.....  
In qualità di titolare del Permesso di Costruire n. .... del ....., riguardante lavori di  
.....  
presso l'immobile/area sito in Via ....., distinto  
all'Agenzia del Territorio al Foglio n° ..... Particella n° .....

**COMUNICA**

☐ Che in data ..... avranno inizio i lavori di cui alla Pratica Edilizia sopraindicata;

**DICHIARA**

Che il direttore dei lavori architettonico è .....,  
nato a ....., il ....., residente  
in ....., via ....., n.....  
Codice Fiscale ....., iscritto all'ordine ..... della  
provincia di ..... al n. ...., con studio professionale in  
....., via ....., n.....;

Che l'impresa esecutrice dei lavori è .....,  
con sede in ....., via ....., n....., P. Iva  
n. ...., legale rappresentante sig.....,  
residente in ....., via ....., n. ....,

Si allega alla presente:

- 1) Modellino per richiesta d'Ufficio del DURC impresa esecutrice;
- 2) Fotocopia documento di identità.

Montecosaro lì, .....

**IL RICHIEDENTE**

**IL DIRETTORE LAVORI**

**IMPRESA ESECUTRICE DEI  
LAVORI**

---

INFORMATIVA IN MATERIA DI DATI PERSONALI: Ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996 e ss.mm.ii. La informiamo che il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato alle operazioni connesse con la gestione della Sua pratica ed avverrà presso gli Uffici del Comune di Montecosaro, anche tramite l'utilizzo di procedure informatiche, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.



**COMUNE DI MONTECOSARO**  
(Provincia di Macerata)  
SETTORE URBANISTICA – EDILIZIA PRIVATA-AMBIENTE

**DATI PER RICHIESTA D.U.R.C.**  
**da parte dell'UFFICIO TECNICO COMUNALE <sup>(1)</sup>**

		IMPRESA (2)	
		<input type="checkbox"/> Appaltatrice _____	
		<input type="checkbox"/> Subappaltatrice _____	
1	Codice Fiscale		
	E-mail PEC e E-mail		
2	Denominazione/Ragione Sociale		
3	Sede Legale		
	Cap e Provincia		
	Comune		
	Via / Piazza e numero civico		
4	Sede Operativa		
	Cap e Provincia		
	Comune		
	Via / Piazza e numero civico		
5	Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale	oppure <input type="checkbox"/> sede operativa
6	Tipo impresa	<input type="checkbox"/> impresa	oppure <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
7	Lavori	<input type="checkbox"/> eseguiti	oppure <input type="checkbox"/> sede operativa
8	C.C.N.L. applicato	<input type="checkbox"/> Edile Industria	<input type="checkbox"/> Edile Piccola Impresa
		<input type="checkbox"/> Edile Cooperativa	<input type="checkbox"/> Edile Artigiano
		<input type="checkbox"/> Altro .....	
9	Dimensione aziendale	<input type="checkbox"/> da 1 a 5	<input type="checkbox"/> da 6 a 15
		<input type="checkbox"/> da 16 a 50	<input type="checkbox"/> da 51 a 100
		<input type="checkbox"/> oltre	
<b>ENTI PREVIDENZIALI</b>			
1	INAIL – codice ditta		
	INAIL – Posizione assicurativa territ.le		
2	INPS – matricola azienda		
	INPS – sede competente		
3	INPS – pos.contribuente individuale titolare/soci impresa artigiane		
	INPS – sede competente		
4	CASSA EDILE – codice impresa		
	CASSA EDILE – codice cassa		

....., li .....

Il dichiarante (timbro e firma)

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, alla presente dichiarazione deve essere allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Note : 1) compilare il modulo in videoscrittura o a mano in stampato facilmente leggibile;

2) per Impresa singola, per ciascuna Impresa costituente l'Associazione temporanea (ATI) ovvero per il Consorzio e le Imprese consociate esecutrici dei lavori