

CONCESSIONE / AUTORIZZAZIONE

N. _____ del _____

AI CONSORZIO DI BONIFICA
DELLA ROMAGNA

- Sede di Cesena
- Sede di Forlì
- Sede di Ravenna
- Sede di Rimini

PEC: bonificaromagna@legalmail.it
e-mail: protocollo@bonificaromagna.it
N FAX [0544/249888](tel:0544/249888)

(spazio timbro protocollo)

DENUNCIA DI INIZIO LAVORI

Il sottoscritto _____ (C.F. _____)

in qualità di intestatario della concessione/autorizzazione consorziale n. _____ del _____
relativa ai lavori di: _____

in Comune di _____

da eseguirsi presso il canale di bonifica denominato _____

DICHIARA

- che i lavori avranno inizio in data _____;
- che l'impresa esecutrice dei lavori è (in alternativa scrivere "lavori in economia");
- che il Direttore dei lavori è:

_____ indirizzo _____ tel. _____

- (se trattasi di scarico acque reflue) di avere ottenuto regolare parere ARPA o autorizzazione del Comune/Provincia, di cui allega copia.

_____ li _____

Il Concessionario

Il Direttore dei lavori

RISERVATO ALL'UFFICIO

Eventuale controllo inizio lavori eseguito il _____ da: _____

Note: _____

N.B. Il presente modulo deve esser compilato in ogni sua parte in modo leggibile a macchina o in stampatello e deve essere recapitato al Consorzio a mezzo posta, fax o a mano all'Ufficio Protocollo.