



# Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

**Modello F**  
(ver. Id.01)

**COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI  
DI ALLACCIAMENTO ALLA RETE IDRICA COMUNALE**  
(da compilarsi a cura del Richiedente, del Responsabile dei Lavori e del  
Direttore dei Lavori)

Al **Settore Opere e Lavori Pubblici**  
**Servizio Acquedotto e Fognature**

RISERVATO ALL'UFFICIO		
Protocollo generale del Comune		Protocollo interno del Settore

Il/la sottoscritto/a ( <sup>1</sup> ),

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONA FISICA**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del DPR n 445/00 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)

Cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
Residente in	Prov.	C.A.P.
Via		n.
Tel.	Fax	e-mail

**DA COMPILARE NEL CASO DI PERSONE GIURIDICHE (DITTE / ENTI / SOCIETA' / ECC.)**

(dichiarazione sostitutiva di notorietà resa ai sensi del DPR n 445/00 - allegare fotocopia documento d'identità del dichiarante)

Denominazione e ragione sociale		
Con sede in	Prov.	C.A.P.
Via		n.
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Legale rappresentante: cognome e nome		
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
Residente in	Prov.	C.A.P.
Via		n.
Tel.	Fax	e-mail

Unitamente al **RESPONSABILE DEI LAVORI** ( <sup>1</sup> ):

Cognome e nome		
Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli	della provincia di	al numero
Nato/a a	Prov.	Il
Codice fiscale		
p. I.V.A.		
Residente in	Via	
Con studio in	Prov.	C.A.P.

<sup>1</sup> Il nominativo deve coincidere con quello del richiedente di cui al Modello A

Via		n.	
Tel.	Fax	e-mail	

e il **DIRETTORE DEI LAVORI** ( <sup>1</sup> ):

Cognome e nome			
Iscritto al Collegio / Ordine dei / degli		della provincia di	al numero
Nato/a a		Prov.	Il
Codice fiscale			
p. I.V.A.			
Residente in		Via	
Con studio in		Prov.	C.A.P.
Via		n.	
Tel.	Fax	e-mail	

con riferimento alla autorizzazione all'allacciamento rete idrica comunale N. \_\_\_\_\_ rilasciata in data

\_\_\_\_\_

**COMUNICANO**

Che in data \_\_\_\_\_ inizieranno i lavori di allacciamento alla rete idrica comunale di  
via \_\_\_\_\_

Si allegano copie fotostatiche dei rispettivi documenti di riconoscimento in corso di validità

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI LAVORI**

\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DEI LAVORI**

\_\_\_\_\_