



# Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

**Modello G**  
(ver.01)

## DICHIARAZIONE DI FINE 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

il **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 Modello A

Via		n.
Tel.	Fax	e-mail

**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

**e la DITTA ESECUTRICE DEI LAVORI ( <sup>1</sup> ):**

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

**DICHIARANO**

che i lavori di allacciamento di cui alla autorizzazione N. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_  
sono terminati in data \_\_\_\_\_

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

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

**IL RICHIEDENTE**

**IL RESPONSABILE DEI LAVORI**

**LA DITTA ESECUTRICE**

**IL DIRETTORE DEI LAVORI**