

Formulario inizio lavori

Da inoltrare all'Ufficio tecnico almeno 7 giorni prima dell'inizio dei lavori
art. 23 RALE

Prima di inoltrare il presente formulario, l'istante deve aver adempito a tutte le condizioni richiamate in sede di Licenza edilizia e Avviso cantonale.

Eventuali occupazioni del suolo devono essere specificatamente notificate.

1. Oggetto della richiesta

Stabile / Cantiere:

Mappale:

Licenza edilizia:

Data inizio lavori:

Data fine lavori:

2. Responsabile del cantiere

Studio Progettista :

Responsabile:

Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

Studio DL :

Responsabile:

Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

3. Imprese

Impresa di demolizione:

Società:

Responsabile:

Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

Iscrizione all'albo Si: No:

Valore lavori: Fr.

Impresa di scavo:

Società:

Responsabile:

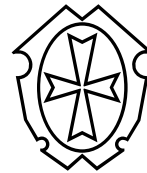
Indirizzo:

Telefono:

E-Mail:

Iscrizione all'albo Si: No:

Valore lavori: Fr.



Via San Gottardo 90
casella postale
6828 Balerna
Svizzera
www.balerna.ch

Impresa di costruzione:

Società: _____ Responsabile: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____ E-Mail: _____
Iscrizione all'albo Si: _____ No: _____ Valore lavori: Fr. _____

4. Specialisti

Operatori specialisti esterni all'impresa di costruzione, nei settori della posa dell'acciaio d'armatura (ferraioli), dell'esecuzione di murature in cotto e pietra, casserature e cappe di sottofondo (betoncini).

Impresa ferraioli:

Società: _____ Responsabile: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____ E-Mail: _____
Iscrizione all'albo Si: _____ No: _____ Valore lavori: Fr. _____

Casserature:

Società: _____ Responsabile: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____ E-Mail: _____
Iscrizione all'albo Si: _____ No: _____ Valore lavori: Fr. _____

Betoncini:

Società: _____ Responsabile: _____
Indirizzo: _____
Telefono: _____ E-Mail: _____
Iscrizione all'albo Si: _____ No: _____ Valore lavori: Fr. _____

5. Informazioni sul cantiere

Descrizione modo d'esecuzione dei lavori, elenco dei macchinari impiegati, entrata/uscita veicoli ecc. ecc.

6. AUTENTIFICAZIONE RICHIEDENTE

Luogo: _____ Data: _____ Firma: _____
