



COMUNE DI VALSAMOGGIA
Città metropolitana di Bologna
Servizio SUE
info@comune.valsamoggia.bo.it
051-6723011 Centralino

NOMINA/SOSTITUZIONE IMPRESA

(a cura del committente)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ e residente a
_____ (____) in via/piazza _____ n. _____ località
_____ Tel. _____ e-mail _____

in qualità di committente e intestatario del titolo abilitativo

SCIA/CILA prot. n. _____ del _____ relativamente all'intervento
nell'immobile posto in via/piazza _____ n. _____

DICHIARA DI AFFIDARE L'ESECUZIONE DEI LAVORI

alla Ditta/impresa _____
che sottoscrive per accettazione.

OVVERO IN SOSTITUZIONE

della Ditta/impresa _____



Allego alla presente la documentazione relativa all'impresa esecutrice dei lavori:

- DURC -Documento unico di regolarità contributiva valido
- certificato di iscrizione alla camera di commercio
- Copia della notifica preliminare, se dovuta.
- Documentazione antimafia, sa dovuta

*Timbro e firma del titolare
dell'impresa*

*Firma committente/intestatario del titolo
abilitativo*

Valsamoggia, li _____

