|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WebMobile:Bussola:GRAFICA:stemma_demo-01.jpgComune di Lavena Ponte Tresa  Provincia di Provincia di Varese | | |
| **Titolo abilitante CILA**  ***(Comunicazione inizio lavori attività asseverata)*** | PRESENTATA *(allo sportello unico edilizia)*  in data ......./......./............ n. .............. | |
| Descrizione dei lavori | ............................................................................................................ | |
| Titolare della CILA | ................................................................................................... 🕾 | |
| Impresa esecutrice | ...................................................................................................... 🕾 | |
| Progettista *(Direttore lavori)* | ....................................................................................................... 🕾 | |
| Data di inizio dei lavori | ......./......./............ | |
| *SICUREZZA IMPIANTI* ***(Art. 12 D.M. 22.01.2008, n. 37)*** | ***TECNICO PROGETTISTA*** | ***IMPRESA*** |
| **ELETTRICO** **RADIO-TELEVISIVO** **ELETTRONICO** | ................................................... | ................................................... |
| **RISCALDAMENTO CLIMATIZZAZIONE** | ................................................... | ................................................... |
| **TRASPORTO E UTILIZZO GAS** | ................................................... | ................................................... |