|  |
| --- |
| WebMobile:Bussola:GRAFICA:stemma_demo-01.jpgComune di Lavena Ponte TresaProvincia 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** | ................................................... | ................................................... |