

[illegible]

Pratica edilizia _____

del _____

Protocollo _____

modulo di Comunicazione di inizio lavori (CIL)

—

Cognome e Nome						
codice fiscale						
nato a			prov.		stato	
nato il						
residente in			prov.		stato	
indirizzo			n.		C.A.P.	
posta elettronica						
Cognome e Nome						
codice fiscale						
nato a			prov.		stato	
nato il						

2. TECNICI INCARICATI (da compilare obbligatoriamente in caso di Permesso di Costruire, SCIA, CILA)

☒ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Telefono _____ fax. _____ cell. 3284118959

posta elettronica
certificata

daniele.bruschi@geopec.it


Firma per accettazione incarico

Direttore dei lavori delle opere architettoniche¹ (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e
Nome

codice fiscale

nato a

prov.

stato

nato il

residente in

prov.

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

con studio in

prov.

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

Iscritto
all'ordine/collegi
o

di

al n.

Telefono

fax.

cell.

posta elettronica
certificata

Firma per accettazione incarico

Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e
Nome

codice fiscale

nato a

prov.

stato

nato il

residente in

prov.

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

con studio in

prov.

stato

¹ Non compilare in caso di CILA

nato il 21/02/1980

prov. SP n. 123843

con sede in CASTELNUOVO MAGRA prov. SP stato ITALIA

indirizzo VIA DANTE n. 44 C.A.P. 19033

il cui legale rappresentante è PASSANI MARIA AIDA

codice fiscale PSSMRD54B46C240A

nato a CASTELNUOVO MAGRA prov. SP stato ITALIA

nato il 06/02/1954

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica EDILCASTESRL@PEC.IT

EDIL CASTE s.r.l.
Via Dante, 44 - Castel/vo Magra
Tel. 0187 677700 Cell. 335-7359300
E-mail: edilcaste@alice.it
P.I. e C.F. 01376340111

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☒ Cassa edile sede di LA SPEZIA

codice impresa n. _____ codice cassa n. 04585

☒ INPS sede di LA SPEZIA

Matr./Pos. Contr. n. 3903592809

☒ INAIL sede di LA SPEZIA

codice impresa n. 19224068 pos. assicurativa territoriale n. 021736030/81

Ragione sociale BAGNO IDEA S.N.C. di Crocetti Luca & C.

codice fiscale /
p. IVA 00648220457

Iscritta alla C.C.I.A.A. di Carrara prov. MS n. 00648220457

con sede in Carrara prov. ms stato italia

indirizzo via Campo d'Appio n. 27/B C.A.P. 54033

il cui legale rappresentante è crocetti luca

codice fiscale CRCLCU78B21B832O

nato a carrara prov. ms stato italia

nato il 21/02/1978

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica bagnoidea@pec.it

Bagno Idea snc di Crocetti Luca & C.
Via Campo d'Appio 27B
54033 Carrara (MS) Zona Coop
P.I.: 00648220452-0585-52610
C.F.: CRC/LO 78821 B8320
e-mail: bagnoidea2@gmail.com
338-8048346 328-0047470

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

☒ INPS sede di *Massa Carrara*

Matr./Pos. Contr. n. 16295911GP

☒ INAIL sede di *Massa Carrara*

codice impresa n. 000576582-93 pos. assicurativa territoriale n. 95210303-33

Ragione sociale *MARTINELLI S.A.S. di Martinelli Daiele & C.*

codice fiscale /
p. IVA 00704360452

Iscritta alla C.C.I.A.A. di *Carrara* prov. *MS* n. 00704360452

con sede in *carrara* prov. *MS* stato *Italia*

indirizzo *via Amendola n. 21* C.A.P. 54033

il cui legale
rappresentante è *MARTINELLI DANIELE*

codice fiscale *MRTDNL 73S18B832H*

nato a *Carrara* prov. *MS* stato *Italia*

nato il 18/11/1973

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica martinellisas@gigapec.it

MARTINELLI sas
di Martinelli Daniele & C.
Via G. Amendola 21
54033 NAZZANO - CARRARA
P.IVA e C.F. 00704360452

Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ codice cassa n. _____

INPS sede di PASSA CARPARA

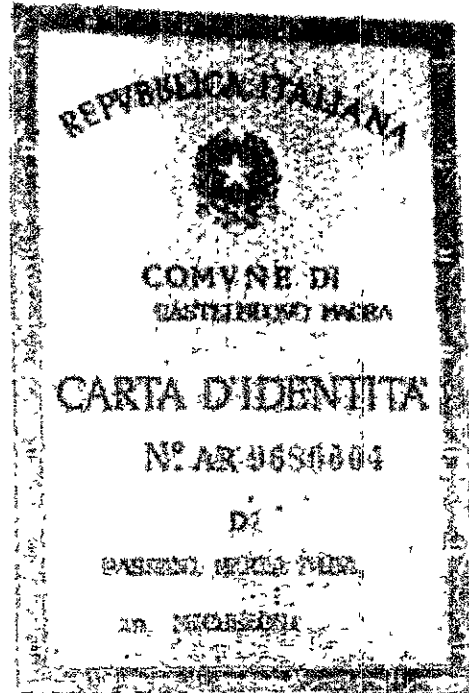
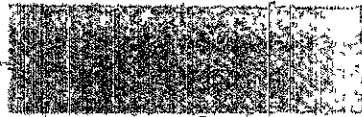
Matr./Pos. Contr. n. 4602848507

INAIL sede di PASSA CARPARA

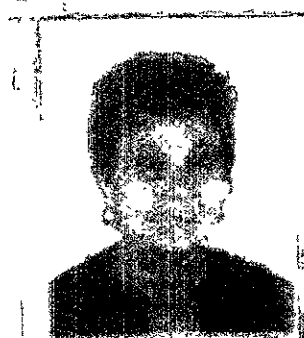
codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. 3564722/M

Scadenza : 04-07-2021
Diritto : E.42

AR 9680004



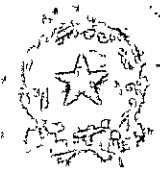
Cognome **PASSANI**
Nome **ANNA AIDA**
Data di nascita **05-02-1934**
Indirizzo **8 p1 CA 1934**
Comune **CASTIGLIONE MARE (SP)**
Provincia **Italiana**
Codice di residenza **CASTIGLIONE MARE (SP)**
Indirizzo **56**
Codice di residenza **001 MICHELONI**
Codice di residenza **CASTIGLIONE**
Indirizzo **163**
Codice di residenza **001 MICHELONI**
Codice di residenza **CASTIGLIONE**



Scadenza **05-07-2021**
Codice di residenza **001 MICHELONI**
Codice di residenza **CASTIGLIONE**


Scadenza: 08/05/2019

AR 0750253

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CARRARA

CARTA D'IDENTITÀ
N° AR 0750253
DI
CROCETTI
LUCA

CROCETTI LUCA	
Data di nascita 21/02/1978 Sesso M P. 1 S. A Collo n. 78 Comune di nascita CARRARA (MS) Nazionalità ITALIANA Residenza CARRARA (MS) Via POV. AVENIA - CARRARA n. 25 Stato civile Coniugato Professione IMPRENDITORE	 Firma del titolare <i>Luca Crocetti</i> CARRARA (MS)
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI Statura 1.78 Capelli Castani Occhi Verdi Segni particolari	
Imposta dovuta al Comune 5.25 CONDIZIONE DEL SINDACO IMPUNZIONARIO INCARICATO Indice sinistro (Dr. Franco Fabiani)	

