

Al Comune di **BAGNO A RIPOLI**

SUAP

Indirizzo : P.zza della Vittoria n. 1 – Bagno a Ripoli

SUE

PEC : comune.bagno-a-ripoli@postacert.toscana.it

Pratica edilizia n.

Protocollo

Spazio riservato al protocollo

COMUNICAZIONE CAMBIO DIRETTORE LAVORI

DATI DEL TITOLARE

Il Sottoscritto
nato a il C.F.
e residente in C.A.P.
Via/Piazza n.
Tel/Cell
e-mail
PEC (Posta Elettronica Certificata)
in qualità di titolare della pratica di cui sopra

COMUNICA CHE

a far data dal è cambiato il direttore dei lavori.

PROFESSIONISTA USCENTE

Cognome e nome
nato a il C.F.
e residente in C.A.P.
Via/Piazza n.
Tel/Cell
e-mail
PEC (Posta Elettronica Certificata)
iscritto all' Albo / Collegio / Ordine dei
della provincia di con il n.

PROFESSIONISTA ENTRANTE

Cognome e nome
nato a il C.F.
e residente in C.A.P.
Via/Piazza n.
Tel/Cell
e-mail
PEC (Posta Elettronica Certificata)
iscritto all' Albo / Collegio / Ordine dei
della provincia di con il n.

Bagno a Ripoli,

Firma del Titolare

Firma e timbro del Direttore dei Lavori ENTRANTE
USCENTE
Per accettazione dell'incarico

Firma e timbro del Direttore dei Lavori
Per rinuncia all'incarico

AVVERTENZE

La presente comunicazione per essere valida deve riportare le firme, oltre che del titolare della pratica edilizia, di entrambi i professionisti interessati (Direttore lavori uscente ed entrante)