*FAC-SIMILE di CERTIFICATO DI INIZIO DEI LAVORI*

ERAP MARCHE – PRESIDIO DI ………….. *oppure* COMUNE DI ………………..

CIG: ……………………………….

LAVORI: ripristino funzionalità abitativa alloggio di risulta in Via …………………….. Comune di ………….. … int. …..

FINANZIAMENTO LAVORI: DM 12/10/2015 – DDPF 60/EDI del 24/09/2015 – DDPF …/EDI del ……………….. - Contributi interventi Linea B – DDPF …/EDI del ……………. (decreto di concessione del contributo).

IMPRESA: ………………………………………………………………………

**CERTIFICATO DI INIZIO DEI LAVORI**

**………………………………………………………………………………………………………….…………………(***indicare tutte le categorie dei lavori realizzati, es. rifacimento impianto termico, sostituzione infissi,…*) finalizzati al ripristino della funzionalità abitativa alloggio di risulta in Via …………………….. Comune di ………….. … int. … come da preventivo del ……….. prot. n. …………………………….

L’anno …… il giorno …… del mese di ………………, il sottoscritto, ……………………………………….., nella sua qualità di **Direttore dei lavori**;

* Visto il contratto di appalto …………………………………………………………………………………………………..;
* Visto il progetto dei lavori ………………………………………………approvato con …………………………….;
* Visto il verbale di consegna dei lavori in data ……………;
* Considerato che dalla visita effettuata in data ……………….. si è constatato l’effettivo inizio dei lavori;

**D I C H I A R A**

che in data ..........................hanno avuto effettivo inizio i lavori in epigrafe

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **IL DIRETTORE DEI LAVORI**

 **(…………………………………..)**

 **V° IL RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO**

 **(…………………………………………………………………….)**