

**ALL'UFFICIO UNICO PER LE FUNZIONI  
SISMICHE  
PIAZZA TRISI n. 4  
48022 LUGO**

Pratica Sismica N° _____ prot. _____ del _____
Committente: _____
in qualità di _____
Lavori di _____
In Comune di _____
Via _____
Foglio _____ mappale/i _____

### **NOMINA IMPRESA ESECUTRICE**

Il sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
(committente, proprietario, legale rappresentante, intestatario)

### **COMUNICO**

che i lavori di cui alla pratica sismica in oggetto saranno realizzati dalla ditta \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (timbro e firma leggibile)