



Città di Lugano  
Edilizia privata

Formulario  
Versione 12/2021

Via della Posta 8  
6900 Lugano  
Svizzera

t. +41 58 866 76 20  
sviluppo.territoriale@lugano.ch  
www.lugano.ch

## Richiesta inizio dei lavori

(art. 23 cpv. 2 RLE)

**Proprietario/i o amministratore/i del fondo** (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

**Istante/i** (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

**Oggetto**

\_\_\_\_\_

**Mappale/i**

\_\_\_\_\_

**Sezione**

\_\_\_\_\_

**Numero PPP**

\_\_\_\_\_

**Data licenza edilizia**

\_\_\_\_\_

**Periodo indicativo  
previsto per i lavori**

\_\_\_\_\_

**Dal**

\_\_\_\_\_

**al**

1. Direzione lavori

\_\_\_\_\_

**Nome / ragione sociale**

\_\_\_\_\_

**Via**

\_\_\_\_\_

**Numero civico**

\_\_\_\_\_

**NAP**

\_\_\_\_\_

**Località**

\_\_\_\_\_

**Persona di contatto**

\_\_\_\_\_

**Telefono**

\_\_\_\_\_

**Email**

2. Garante qualità nella protezione antincendio (responsabile antincendio)

\_\_\_\_\_

**Nome / ragione sociale**

\_\_\_\_\_

**Via**

\_\_\_\_\_

**Numero civico**

\_\_\_\_\_

**NAP**

\_\_\_\_\_

**Località**

\_\_\_\_\_

**Persona di contatto**

\_\_\_\_\_

**Telefono**

\_\_\_\_\_

**Email**



3. Responsabile verifica bonifica sostanze nocive FACH 2994.i

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

---

**Numero civico**

---

**NAP**

---

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

---

**Email**

4. Impresa di bonifica sostanze nocive CFSL 6503.i

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

---

**Numero civico**

---

**NAP**

---

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

---

**Email**

5. Impresa di costruzione (ditte esecutrici, ev. allegare lista)

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

---

**Numero civico**

---

**NAP**

---

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

---

**Email**

6. Impresa di demolizione

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

---

**Numero civico**

---

**NAP**

---

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

---

**Email**



7. Impresa di scavo

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

**Numero civico**

---

**NAP**

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

**Email**

8. Ingegnere (se del caso)

---

**Nome / ragione sociale**

---

**Via**

**Numero civico**

---

**NAP**

**Località**

---

**Persona di contatto**

---

**Telefono**

**Email**

**Come inoltrare la richiesta**

Presentare le seguenti informazioni sul cantiere:

- modo d'esecuzione dei lavori
- tempistiche
- elenco dei macchinari impiegati
- entrata/uscita veicoli
- eventuale altra documentazione

Allegare i seguenti documenti:

- una planimetria (formato massimo A3) con inserita l'installazione di cantiere
- programma dei lavori

Occupazione Area Pubblica (OAP)

Un'eventuale Occupazione dell'Area Pubblica deve essere richiesta separatamente tramite l'apposito formulario OAP.



La Città di Lugano invierà l'autorizzazione per l'inizio dei lavori se e quando tutte le formalità saranno adempiute.

**I lavori possono iniziare unicamente dopo aver ricevuto la relativa autorizzazione, nel rispetto dell'articolo 14 del Regolamento edilizio della Città di Lugano.**

Luogo e data

Timbro e firma\* proprietario/istante

---

---

\*Con la firma si dichiara che le condizioni poste nella licenza edilizia e nel relativo Avviso Cantonale o in specifici preavvisi cantonali sono state ottemperate.