



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto committente dei lavori

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati i quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

progettista o tecnico rilevatore

non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore

il progettista o tecnico rilevatore incaricato è

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | | Provincia | Numero iscrizione | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | |

progettista delle strutture

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|------------------------------|----------------------|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | | Provincia | Numero iscrizione | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | | |

direttore dei lavori non è prevista la nomina del direttore dei lavori comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori il direttore dei lavori incaricato è

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

 direttore dei lavori delle strutture

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

 responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

professionista incaricato della certificazione energetica

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)

responsabile del cantiere

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

responsabile dei lavori

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

geologo

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

estensore della relazione geotecnica

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

tecnico abilitato in acustica

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

professionista incaricato per l'efficienza energetica

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

professionista incaricato del progetto di invarianza idr.

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

professionista incaricato per l'inquinamento luminoso

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | |
| Sede Professionale | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

impresa esecutrice

non è prevista alcuna impresa esecutrice

comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome Nome Codice Fiscale

Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza

Residenza
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale Tipologia

Sede legale
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Piano SNC CAP

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

copia dei documenti d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Gazzada Schianno | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | il progettista |
| | | | |
| il progettista delle strutture | il direttore dei lavori | il direttore dei lavori delle strutture | il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP) |
| | | | |
| il professionista incaricato della certificazione energetica | il responsabile del cantiere | il responsabile dei lavori | il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP) |
| | | | |
| il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE) | il geologo | l'estensore della relazione geotecnica | il tecnico abilitato in acustica |
| | | | |
| il professionista incaricato per l'efficienza energetica | il professionista incaricato del progetto di invarianza idr. | il professionista incaricato per l'inquinamento luminoso | il costruttore |