

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

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

--	--	--	--

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

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

--	--	--	--

☐ progettista delle strutture

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	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
										☐
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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				
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	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
										☐
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

☐ direttore dei lavori delle strutture

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	Interno	Scala	Piano	SNC CAP
										☐
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

☐ **responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**

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	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

☐ **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	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Interno	Scala	Piano	SNC	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	Interno	Scala	Piano	SNC 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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC 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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC 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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC 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	Interno	Scala	Piano	SNC 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	Interno	Scala	Piano	SNC 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	Interno	Scala	Piano	SNC 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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC 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										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC 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	Interno	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	Interno	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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

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