

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

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					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
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				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
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				

(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				
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				

 responsabile dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
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 progettazione intervento (CSP)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale								
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza								
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione				
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato	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								
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione				
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato	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								
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia		Numero iscrizione				
Sede Professionale		Provincia		Comune		Indirizzo		Civico		Barrato	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				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	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				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale		Indirizzo		Civico		Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
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'inquinamento luminoso

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso		Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione		Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale		Indirizzo		Civico		Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia		Comune	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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
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 <input type="checkbox"/>	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)

Osio Sotto				
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista	Firma progettista delle strutture
Firma direttore dei lavori	Firma direttore dei lavori delle strutture	Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)	Firma professionista incaricato della certificazione energetica	Firma responsabile cantiere
Firma responsabile lavori	Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento	Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento	Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento	Firma geologo
Firma estensore della relazione geotecnica	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista incaricato per l'efficienza energetica	Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso