



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento edilizio

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 accettato l'incarico e di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

--

direttore dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
<i>(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)</i>									
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> 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 professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> 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 professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> geologo									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> estensore della relazione geotecnica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare	Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'efficienza energetica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

<input type="checkbox"/> impresa esecutrice rappresentata da									
Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Residenza									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
in qualità di									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale									
Tipologia									
Sede legale									
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia		Numero iscrizione			
<p>pertanto allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81</p>									
In aggiunta o in sostituzione									
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio								
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio								

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante	Firma direttore dei lavori
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	