

**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 veritiera 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			
<b>Sede Professionale</b>									
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			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	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				
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> 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			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

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

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

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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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		
<b>Sede Professionale</b> 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**

**O 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						
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>									
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

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

altri allegati (specificare)

Malagnino

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