

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p>	
---	--	--

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista 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/tecnico rilevatore				
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore				
<input type="checkbox"/> il progettista/tecnico rilevatore incaricato è				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata		

direttore dei lavori				
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del direttore dei lavori				
<input type="checkbox"/> comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori				
<input type="checkbox"/> il direttore dei lavori incaricato è				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		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)

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> geologo					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Regione	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> estensore della relazione geotecnica					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Regione	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> professionista incaricato dell'isolamento termico					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> professionista incaricato del progetto di invarianza idr.				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'inquinamento luminoso				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

impresa esecutrice				
<input type="checkbox"/> non è prevista alcuna impresa esecutrice <small>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</small>				
<input type="checkbox"/> comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori				
<input type="checkbox"/> lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico	
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)

<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità (da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista	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 dell'isolamento termico	Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso		