



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 nominativi indicati sostituiscono i soggetti precedentemente comunicati per il ruolo indicato)*

### a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

### Opere in conglomerato cementizio armato, naturale, precompresso e a struttura metallica

direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

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

### In aggiunta o in sostituzione

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

**direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)**

per le 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   |                | Indirizzo                   |                  | Civico  | Barrato                       | Interno        | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso | 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

**collaudatore**

|                      |                |                             |                  |         |                               |                |                   |       |     |     |
|----------------------|----------------|-----------------------------|------------------|---------|-------------------------------|----------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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   |                | Indirizzo                   |                  | Civico  | Barrato                       | Interno        | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |         | Posta elettronica certificata |                |                   |       |     |     |

## Opere in zona sismica

### 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 |         |       |       |     |     |

### In aggiunta o in sostituzione

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

### direttore dei lavori architettonico

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 |                   |       |     |     |

### In aggiunta o in sostituzione

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

direttore dei lavori strutturale

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |                   |         |       |       |     |     |

## In aggiunta o in sostituzione

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

 collaudatore

|                      |             |                |                  |                             |           |                |                               |                   |         |       |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 |                   |         |       |       |     |     |

## In aggiunta o in sostituzione

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

## Ulteriori soggetti coinvolti

**Ulteriore professionista (1)** Ruolo:

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

In aggiunta o in sostituzione

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

**Ulteriore professionista (2)** Ruolo:

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

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- 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)*

accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore

copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

|   |                        |                              |  |
|---|------------------------|------------------------------|--|
| Capriate San Gervasio   |                        |                              |  |
| <b>Luogo</b>  | <b>Data</b>            | <b>il dichiarante</b>        | <b>il direttore dei lavori in cantiere</b> |
|   |                        |                              |  |
| <b>il direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)</b> | <b>il collaudatore</b> | <b>il costruttore</b>        | <b>il direttore dei lavori</b>             |
|   |                        |                              |  |
| <b>il direttore dei lavori strutturale</b>                          | <b>il collaudatore</b> | <b>il professionista (1)</b> | <b>il professionista (2)</b>               |