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

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

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 (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

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

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

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

☐ **ulteriore professionista (2)** **Ruolo:**

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

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			
Luogo	**Data**	**il dichiarante**	**il direttore dei lavori in cantiere**
il direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)	**il collaudatore**	**il costruttore**	**il direttore dei lavori**
il direttore dei lavori strutturale	**il collaudatore**	**il professionista (1)**	**il professionista (2)**