

**In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale**



**Ulteriori 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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

<input type="checkbox"/> <b>ulteriore professionista (1)</b> 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					
<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"/> <b>ulteriore professionista (2)</b> 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					
<b>Sede Professionale</b>											
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata								

ulteriore 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	
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<b>in qualità di</b> (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	
										<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione				
Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia										

### Elenco degli allegati

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

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

Capriate San Gervasio			
Luogo	Data	il dichiarante	il professionista (1)
il professionista (2)		il rappresentante della società (1)	