

	In allegato alla dichiarazione di  Codice fiscale	
---	---	--

### Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
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.

<input checked="" type="checkbox"/> <b>il progettista è</b>										
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio Professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<b>direttore dei lavori</b>	
<input type="radio"/> non è prevista la nomina del direttore dei lavori	
<input type="radio"/> comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori	

<input type="radio"/> <b>il direttore dei lavori incaricato è</b>										
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio Professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		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)*

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)</b>						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>geologo</b>						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>estensore della relazione geotecnica</b>						
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<b>impresa esecutrice</b>
<input type="radio"/> non è prevista alcuna impresa esecutrice
<input type="radio"/> comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

**lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da**

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
<b>Residenza</b>							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
<b>in qualità di</b>							
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia		
<b>Sede legale</b>							
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC <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		

**Elenco degli allegati**

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia dei documenti d'identità</b> <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>	<b>Firma progettista</b>
<b>Firma direttore dei lavori</b>	<b>Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)</b>	<b>Firma professionista incaricato della certificazione energetica</b>	<b>Firma responsabile cantiere</b>
<b>Firma responsabile lavori</b>	<b>Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento</b>	<b>Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento</b>	<b>Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento</b>
<b>Firma geologo</b>	<b>Firma estensore della relazione geotecnica</b>		