

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



## Soggetti coinvolti nel procedimento

### 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.

### progettista architettonico/tecnico rilevatore

non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore

### il progettista/tecnico rilevatore incaricato è

|                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |

### progettista strutturale

|                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |
|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
| 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="checkbox"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |

**direttore dei lavori architettonico** non è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico comunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori il direttore dei lavori architettonico incaricato è

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

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

 responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)

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

**professionista incaricato della certificazione energetica**

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

*(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonico, direttore dei lavori strutturale, 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)*

 **responsabile del cantiere**

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

 **responsabile dei lavori**

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

**coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**

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

**coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)**

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

**geologo**

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

**tecnico abilitato in acustica**

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

**professionista incaricato per l'efficienza energetica**

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

**impresa esecutrice** **non è prevista alcuna impresa esecutrice***(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)* **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                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 |
|  |        |           |                             |  |             |           |                               |       |       | <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)*

- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

Grottaminarda

Luogo

Data

il dichiarante