


| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|
|  | <p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale</p> | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--|

Soggetti coinvolti nel procedimento

| Il sottoscritto | | |
|-----------------|------|----------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| | | |

Valendosi della facoltà prevista 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 quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

| progettista/tecnico rilevatore | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|--------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> il progettista/tecnico rilevatore incaricato è | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | Nome | | |
| | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| | | | | | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Provincia | Numero iscrizione |
| | | | | | | |
| Studio Professionale | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| | | | | | | |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | |
| | | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|----------------------|--------|-----------------------------|--------------------|------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | | Provincia | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | CAP |
| Telefono studio | | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | |

 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 | | | | Provincia | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | CAP |
| Telefono studio | | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | |

 professionista incaricato della certificazione energetica

| | | | | | | | |
|----------------------|--------|-----------------------------|--------------------|------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | | Provincia | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | CAP |
| Telefono studio | | | Telefono cellulare | | 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 | | | Provincia |
| | | | | |
| Studio Professionale | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico |
| | | | | |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | 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 | | | Provincia |
| | | | | |
| Studio Professionale | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico |
| | | | | |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata |
| | | | | |

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

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

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

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

| <input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica | | | | |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------|-------------------------------|
| Titolo | Cognome | | Nome | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | |
| Partita IVA | Albo o ordine professionale | | | Provincia |
| | | | | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico |
| | | | | CAP |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata |
| | | | | |

| <input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'efficienza energetica | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|-----------|-------------------------------|
| Titolo | Cognome | | Nome | Codice Fiscale |
| | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| | | | | |
| Partita IVA | Albo o ordine professionale | | | Provincia |
| | | | | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | Civico |
| | | | | CAP |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata |
| | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> professionista incaricato del progetto di invarianza idr. | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Provincia | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | |

| | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------------|----------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'inquinamento luminoso | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | Nome | Codice Fiscale | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Provincia | Numero iscrizione |
| Studio Professionale | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono studio | | Telefono cellulare | | Posta elettronica certificata | | |

| | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------|-----|
| impresa esecutrice | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> non è prevista alcuna impresa esecutrice <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da | | | | | | |
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | |
| Residenza | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Telefono fisso | | Telefono cellulare | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | |
| in qualità di | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | | |
| Sede legale | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | Civico | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | Provincia | Numero iscrizione | | |

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

| | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Stezzano | | | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante | Firma progettista | Firma direttore dei lavori |
| | | | | |
| Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP) | Firma professionista incaricato della certificazione energetica | Firma responsabile cantiere | Firma responsabile lavori | Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento |
| | | | | |
| Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento | Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento | Firma geologo | Firma estensore della relazione geotecnica | Firma tecnico abilitato in acustica |
| | | | | |
| Firma professionista incaricato per l'efficienza energetica | Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr. | Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso | | |

Elenco degli allegati

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

| | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |