



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

### progettista o tecnico rilevatore

☐ non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore

### ☐ Il progettista o tecnico rilevatore 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

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### ☐ progettista delle 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

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

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       |                               |                      |                              |                      |
| <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              | Scala                         | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| 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 delle strutture**

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

☐ **responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**

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

### ☐ 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   |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | 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)

### ☐ 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   |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| 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   |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| 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      | 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      | 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      | Scala                         | Piano             | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |     |     |

☐ **estensore della relazione geotecnica**

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|--------------------------|-----|
| 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      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| 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   |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| 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   |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                          |     |

☐ professionista incaricato del progetto di invarianza idr.

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

☐ professionista incaricato per l'inquinamento luminoso

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

**impresa esecutrice**☐ **non è prevista alcuna impresa esecutrice**☐ **comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori**☐ **lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da**

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <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"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|                                                          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia                                                | Comune               | Indirizzo            |                             | Civico               | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                      |                             |                      | Partita IVA          |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Telefono                                                 |                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                      |                             |                      | Provincia            | Numero Iscrizione             |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

## 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<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                           |

|                                                                     |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Arcore                                                              |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
| <b>Luogo</b>                                                        | <b>Data</b>                                                         | <b>il dichiarante</b>                                           | <b>il progettista</b>                                              |
|                                                                     |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
| <b>il progettista delle strutture</b>                               | <b>il direttore dei lavori</b>                                      | <b>il direttore dei lavori delle strutture</b>                  | <b>il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)</b>    |
|                                                                     |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
| <b>il professionista incaricato della certificazione energetica</b> | <b>il responsabile del cantiere</b>                                 | <b>il responsabile dei lavori</b>                               | <b>il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)</b> |
|                                                                     |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
| <b>il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>     | <b>il geologo</b>                                                   | <b>l'estensore della relazione geotecnica</b>                   | <b>il tecnico abilitato in acustica</b>                            |
|                                                                     |                                                                     |                                                                 |                                                                    |
| <b>il professionista incaricato per l'efficienza energetica</b>     | <b>il professionista incaricato del progetto di invarianza idr.</b> | <b>il professionista incaricato per l'inquinamento luminoso</b> | <b>il costruttore</b>                                              |