



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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.

il progettista 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

- 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"/> | | | |

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

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)*

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

San Giuliano Milanese

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Luogo | Data | il dichiarante | il progettista |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|-------------------------|--|--|------------------------------|
| il direttore dei lavori | il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP) | il professionista incaricato della certificazione energetica | il responsabile del cantiere |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | |
|----------------------------|---|--|----------------------|
| il responsabile dei lavori | il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP) | il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE) | il geologo |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|--|----------------------|
| l'estensore della relazione geotecnica | il costruttore |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |