

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

Soggetti coinvolti nel procedimento edilizio

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 accettato l'incarico e di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

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

In aggiunta o in sostituzione	
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<i>(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)</i>											
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<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			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<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			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<input type="checkbox"/> geologo											
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<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 professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<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			Regione		Provincia	Numero iscrizione			
Studio professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
In aggiunta o in sostituzione											
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio										
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio										

<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			Regione		Provincia	Numero iscrizione				
Studio professionale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
In aggiunta o in sostituzione												
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio											
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio											

<input type="checkbox"/> impresa esecutrice rappresentata da												
Cognome		Nome			Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
in qualità di												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale							Tipologia					
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia		Numero iscrizione					
<p>pertanto allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81</p>												
In aggiunta o in sostituzione												
<input type="radio"/>	in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio											
<input type="radio"/>	in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio											

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante	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	