

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

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	CAP
Telefono studio	Telefono cellulare	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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia	Comune		Indirizzo
Civico		CAP		Numero iscrizione	
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia	Comune		Indirizzo
Civico		CAP		Numero iscrizione	
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia	Comune		Indirizzo
Civico		CAP		Numero iscrizione	
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia		Comune	Indirizzo
Civico		CAP			
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia		Comune	Indirizzo
Civico		CAP			
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Cittadinanza
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
Studio Professionale		Provincia		Comune	Indirizzo
Civico		CAP			
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	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia
Studio Professionale					
Provincia	Comune			Indirizzo	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		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	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	
Posta elettronica certificata					
in qualità di					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune			Indirizzo	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
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					
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	