

	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
<input type="radio"/> non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore

<input type="radio"/> il progettista o tecnico rilevatore incaricato è					
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		

<input type="checkbox"/> progettista delle strutture					
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		

**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		Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

 direttore dei lavori delle strutture

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	

 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	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> <b>professionista incaricato della certificazione energetica</b>					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		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)*

<input type="checkbox"/> <b>responsabile del cantiere</b>					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> <b>responsabile dei lavori</b>					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Codice Fiscale
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

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

<input type="checkbox"/> <b>coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>					
Titolo		Cognome		Nome	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		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	

**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	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**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	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**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	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		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			Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		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			Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		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			Regione	Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

**impresa esecutrice**

non è prevista alcuna impresa esecutrice  
*(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA in sanatoria, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)*

comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

**lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<b>Residenza</b>					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
<b>in qualità di</b>					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
<b>Sede legale</b>					
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	

**Elenco degli allegati**

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

ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

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