

	<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	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
									<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"/> impresa esecutrice rappresentata da									
Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
									<input type="checkbox"/>
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
									<input type="checkbox"/>
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	