

	<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	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
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		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
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		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
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) 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
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		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	SNC	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"/> 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	SNC	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"/> 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	SNC	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"/> 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	SNC	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"/> 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	SNC	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"/> 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	SNC	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"/> 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	SNC	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		Civico	Barrato	SNC	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in qualità di								
Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede legale								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	SNC	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	