

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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		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	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

<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		

(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"/> 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		

<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		

<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		

<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					

<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					

<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					

<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					

<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		

<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	Barrato	Scala	Interno
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		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	Barrato	Scala	Interno
									<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono studio		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				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP	
Provincia	Comune							<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	SNC	CAP
									<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				

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)

Viadana				
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista	Firma progettista delle strutture
Firma direttore dei lavori	Firma direttore dei lavori delle strutture	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	Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso