

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento

	ritto comi	mittente d	ei lavori	Nome			Codice Fisca	alo		
Cognome				lione			Cource Fisca	ale		
V				VA						
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.										seguito
		ttonico/te								
				ttista architettonico		ilevatore				
○ il pro	gettista a	rchitetton	ico/tecnic	o rilevatore incarica	to è					
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
			lY				L	$ \wedge$		
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizion	е
Sede Profess	ionalo									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	ino SNC CA	1P
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certificat	a	
<pre>prog</pre>	ettista str	utturale								
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizion	e
Sede Profess Provincia	ionale Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	no SNC CA	AP
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certificat	a	

direttore dei lavori architettonico  onon è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico												
ormunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori												
O il dir	ettore dei	lavori arcl	hitettonico	incaricato è								
Titolo		Cognome		Noi	me			Codice Fiscale				
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	a			
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero i	scrizione	
Sede Professi Provincia	ionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano S	NC CAF	
Piovincia	Containe		IIIdii1220			CIVICO	Darrato	Interno	Scala Pi	allo 3		
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica	ordinaria			Posta elett	ronica certifica	ta		
				Y								
diret	tore dei la	vori strut	turale	,								
Titolo		Cognome		Noi	me			Codice Fisc	ale			
Data di nascit		1	S	Lucas di passita				Cittadinana	_			
Data di nasch	ta		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	a			
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero i	scrizione	
Code Buefere	:I-											
Sede Profess Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano S	NC CAF	•
Telefono celli	ulare	Telefono fiss	10	Posta elettronica	ordinaria			Posta elett	ronica certifica	ta		
resp	onsabile s	ervizio pre	evenzione	e protezione (	RSPP)							
Titolo		Cognome		Noi	ne			Codice Fisc	ale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	a			
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero i	scrizione	
Sede Profess			Indistant			Civiaa	Permit	Interne	Scala 5:	ano C	NC - C2-	
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pi	ano S	NC CAF	
Telefono cello	ulare	Telefono fiss	60	Posta elettronica	ordinaria			Posta elett	ronica certifica	ta		

Titolo Cognome Nome Codice Fiscale  Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza  Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione  Sede Professionale  Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione  Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	
Talafana sallulara — Talafana firsa — Parta alattura ira audinaria — Parta alattura ira santificata	
Telefono Centilare Telefono risso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica Certificata	
(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore di architettonico, direttore dei lavori strutturale, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progedell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)	
responsabile del cantiere	
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale	
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione	
Sede Professionale	
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	
responsabile dei lavori	
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale	
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione	
Sede Professionale	A
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	
	人

		progettaz	ione intervento (CSF	<b>)</b> )						
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	l			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	o iscrizi	one
·										
Sede Professionale Provincia Comune	Y	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala	Piano	SNC	САР
									Ш	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certific	ata		
Coord siguroz	za o saluto e	ococuzion	ne intervento (CSE)							
Coord. Sicurez	za e Saiute (	esecuzion	le intervento (CSE)							
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	l			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	o iscrizi	one
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certific	ata		
							/			
geologo										
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	o iscrizi	one
					5				1	
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala	Piano	SNC	CAP
			Posta elettronica ordinaria							
Telefono cellulare	Telefono fisso					Posta elettro	onica certific	ata		

☐ tecnico abi	ilitato in acust	ica							
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	1		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscriz	ione
Sede Professionale									
Provincia Comune	2	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala Pia	no SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificata	a	
profession	ista incaricato	per l'effici	ienza energetica						
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscriz	ione
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interne	Scala Pia	no SNC	CAP
Provincia Comune	•	IIIdirizzo		CIVICO	Barrato	Interno S	ocala Pla		САР
						Danta class	onica certificata		
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	offica cer ciricati	4	
Telefono cellulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificati	•	
Telefono cellulare	Telefono fiss	10	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr			
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro			
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria	<b>*</b>		Posta elettri			
Telefono cellulare	Telefono fiss	50	Posta elettronica ordinaria	<b>*</b>		Posta elettri			
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria	* <b>)</b>		Posta elettri			
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria	•		Posta elettri			Ó
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria	>		Posta elettri			
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria	<b>&gt;</b>		Posta elettri			

impresa esecutrice  non è prevista		sa esecu	ıtrice							
O comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori										
			e rappresentata da							
O management			- rapprosentata un							
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita			di			Cint di				
Data di nascita	Ses	iso I	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Residenza			<b>&gt;</b>							
Provincia Comune	Indi	irizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
	sezione deve essere	e compilat	a se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo										
Denominazione/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale										
Provincia Comune	Indi	irizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Cadica Figure				Dentile IVA						
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Docto elet	tronica certi	ficata		
Telefolio			Posta elettionica ordinaria			Posta elet	tionica certi	iicata		
Iscrizione al Registro Impre	se della Camera di C	Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			
pertanto allega dic	hiarazione di a	avvenut	a verifica della doc	umentazio	ne di cui a	ll'artico	lo 90, cor	nma 9, le	ettera	a),
lettera b) e lettera	b-bis) del Dec	reto leg	islativo 09/04/200	8, n. 81						
				•				0		

Elenco degli allegati						
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)						
dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a), lettera b) e lettera b-						
bis) del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81						
ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento						
copia dei documenti d'identità						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
altri allegati						

aiti i allegati			
Formia			
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista architettonico
il progettista strutturale	il direttore dei lavori	il direttore dei lavori strutturale	il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)
il professionista incaricato della certificazione energetica	il responsabile del cantiere	il responsabile dei lavori	il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)
il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)	il geologo	il tecnico abilitato in acustica	il professionista incaricato per l'efficienza energètica
il costruttore			