



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica

Il sottoscritto committente dei lavori

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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 nominativi indicati sostituiscono i soggetti precedentemente comunicati per il ruolo indicato)

a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

Opere in conglomerato cementizio armato, naturale, precompresso e a struttura metallica

direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Titolo | | Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sede Professionale | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | | | Piano | SNC |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | | | | CAP |
| | | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)

per le strutture:

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------|---------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

collaudatore

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------|---------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |

Opere in zona sismica

impresa esecutrice rappresentata da

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------------------------|--|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | Tipologia | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | Provincia | Numero Iscrizione | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori architettonico

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori strutturale

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 | | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

 collaudatore

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|-----------|----------------|-------------------------------|-------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| 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 | | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

Ulteriori soggetti coinvolti

Ulteriore professionista (1) Ruolo:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

Ulteriore professionista (2) Ruolo:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| Sede Professionale | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- 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"/> | accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore |
| <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) |

| | | | |
|---|------------------------|------------------------------|--|
| Morazzone | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | il direttore dei lavori in cantiere |
| | | | |
| il direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati) | il collaudatore | il costruttore | il direttore dei lavori |
| | | | |
| il direttore dei lavori strutturale | il collaudatore | il professionista (1) | il professionista (2) |