



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

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

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista 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

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

☐ direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza	
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio	Telefono cellulare	Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati) per le strutture:					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> collaudatore					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	

Opere in zona sismica					
<input type="checkbox"/> impresa esecutrice rappresentata da					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Telefono casa		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata	
in qualità di					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori architettonico				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori strutturale				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> collaudatore				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante