versione	11	4-1	1011	20/201	0
Versione	14	aei	19/1	18//01	9

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

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

II sottoscritto		Nome	ome			Codice Fiscale				
Valendosi della fa 445, consapevole 445 e dall'articolo	e delle sanzioni p	enali previste d	lall'articolo di dichiara	76 del De	creto del l	Presidente	della Rep			
in relazione al p	rocedimento ind	cato nel modu	ılo principa	ale, di ave	er affidato	i seguenti	incarich	i ai sogge	tti di seguit	
elencati.										
(i nominativi indicati so	stituiscono i soggetti p	recedentemente cor	municati per il	ruolo indicato	)					
a partire dal										
Data dalla quale decorre	il cambio dei soggetti co	pinvolti								
Opere in conglome	erato cementizio a	rmato, naturale	, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
Opere in conglome	erato cementizio a	rmato, naturale	, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
Opere in conglome	erato cementizio a	rmato, naturale	e, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
_	erato cementizio d	rmato, naturale	, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
direttore dei la		rmato, naturale	e, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
direttore dei la		rmato, naturale	e, precompr	esso e a st	ruttura me	tallica				
direttore dei la per le strutture:		rmato, naturale	o, precompro	esso e a st	ruttura me	tallica  Codice Fisca	ale			
direttore dei la per le strutture: Fitolo	vori in cantiere		Nome	esso e a st	ruttura me	Codice Fisca				
direttore dei la per le strutture: Fitolo	vori in cantiere		Nome	esso e a st	ruttura me					
direttore dei la per le strutture:  Fitolo  Data di nascita	Cognome Sess		Nome		ruttura me	Codice Fisca Cittadinanza	a			
direttore dei la per le strutture:  Titolo  Data di nascita	vori in cantiere  Cognome		Nome	esso e a st	ruttura me	Codice Fisca		scrizione		
direttore dei la per le strutture:  Titolo  Data di nascita	Cognome Sess		Nome		ruttura me	Codice Fisca Cittadinanza	a	scrizione		
direttore dei la per le strutture:  Titolo  Data di nascita  Partita IVA	Cognome Sess	o Luogo di na	Nome		Barrato	Codice Fisca Cittadinanza	a	scrizione	САР	
direttore dei la per le strutture:  Titolo  Data di nascita  Partita IVA	Cognome Sess Albo o Ordine	o Luogo di na	Nome	Regione		Codice Fisca Cittadinanza Provincia	a Numero is		САР	
direttore dei la per le strutture:  Fitolo  Data di nascita  Partita IVA  Sede Professionale  Provincia Comune	Cognome  Sess  Albo o Ordine	o Luogo di na	Nome scita Sezione	Regione Civico		Codice Fisca Cittadinanza Provincia Scala	Numero is	SNC	САР	
direttore dei la per le strutture:  Titolo  Data di nascita  Partita IVA  Sede Professionale  Provincia Comune	Cognome Sess Albo o Ordine	o Luogo di na	Nome	Regione Civico		Codice Fisca Cittadinanza Provincia Scala	a Numero is	SNC	САР	
per le strutture:  Titolo  Data di nascita  Partita IVA  Sede Professionale	Cognome  Sess  Albo o Ordine	o Luogo di na	Nome scita Sezione	Regione Civico		Codice Fisca Cittadinanza Provincia Scala	Numero is	SNC	САР	

in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati) per le strutture:											
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscal	e		
Data di nascit			Sesso	Luogo di nasc	-it-			Cittadinanza			
Data di Hascit	.d		36350	Luogo di nasc	ild			Cittauillaliza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Professi	ionalo										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	nica certificat	a	
In aggiunta o i	in sostituzione	1									
				o nel proce							
O in so	stituzione	dei sogget	to gia non	ninato nel p	procealme	nto edilizio	)				
collaud	latore	Comomo			Nama			Codice Fiscal			
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscal	e		
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
								<u>.</u>			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Professi											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	nica certificat	ta	

## Opere in zona sismica

impre	sa esecutri	ce rappres	entata da									
Cognome	gnome				Nome				Codice Fiscale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	-it-a			Cittadinanza				
Data ui ilasci	ita		36550	Luogo ui nasc	ita		Littadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cel	Telefono cellulare Telefono fisso				nica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta		
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)												
Ruolo	u ui įgaesta.	sezione deve e	ssere compila	ta se ii aiciliai	ante non e an	ια ρεισυπα μσι	cuj					
Denominazio	one/Ragione so	ciale						Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fisca	le					Partita IVA						
Telefono				Posta elettro	nica ordinaria		Posta elettronica certificata					
lecriziono al	Dogistro Impro	so dolla Camor	a di Commerci				Provincia	sia. Numero legizione				
istrizione ai	Registro Impre	se della Calliel	a di Collillei Cii	0			Piovilicia	Numero Iscrizione				
n aggiunta o	in sostituzione	1										
_	ggiunta al s											
) in so	ostituzione	del sogget	to già nom	inato nel p	procedime	nto edilizio	)					
diretto	ore dei lavo	ori architet	tonico									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	le			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza				
D+i4- 11/0		Alba a Oudina			Si	Daniana		Dunadania	N :	<b>!-!</b>		
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione		
Sede Profess	sionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettronica certificata				
	i											
	in sostituzione ggiunta al s		à nominato	nel proce	dimento e	dilizio						
			to già nom									

diretto	ore dei lav	ori struttur	ale											
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscal	le					
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nasc	:ita			Cittadinanza						
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione				
Sede Profess	sionale													
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP			
Telefono cel	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta				
In aggiunta o	in sostituzion	2												
_		- soggetto già	a nominat	o nel proce	dimento e	dilizio								
							<b>)</b>							
	.5	uc. 5586cc	60 8.4.1.6.1		in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio									
Collan	datore													
collau	datore	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le					
collau	datore	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le					
Titolo		Cognome	Sesso	Luogo di pass										
		Cognome	Sesso	Luogo di nasc				Codice Fiscal						
Titolo Data di nasci			Sesso	Luogo di nasc	iita	Dogiano		Cittadinanza		iniono.				
Titolo		Cognome  Albo o Ordine	Sesso	Luogo di nasc		Regione				izione				
Data di nasci Partita IVA	ta		Sesso	Luogo di nasc	iita	Regione		Cittadinanza		izione				
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess	ta sionale			Luogo di nasc	iita		Barrato	Cittadinanza Provincia	Numero iscr		САР			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA	ta		Sesso	Luogo di nasc	iita	Regione Civico	Barrato	Cittadinanza		izione SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess  Provincia	ita sionale Comune	Albo o Ordine	Indirizzo		cita Sezione		Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess	ita sionale Comune		Indirizzo		iita		Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess  Provincia	ita sionale Comune	Albo o Ordine	Indirizzo		cita Sezione		Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess  Provincia	ita sionale Comune	Albo o Ordine	Indirizzo		cita Sezione		Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess  Provincia  Telefono cell	ita sionale Comune	Albo o Ordine Telefono fisso	Indirizzo		cita Sezione		Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	САР			
Titolo  Data di nasci  Partita IVA  Sede Profess  Provincia  Telefono cell  In aggiunta o	ita sionale Comune ulare in sostituzione	Albo o Ordine Telefono fisso	Indirizzo	Posta elettro	sita Sezione Sezione	Civico	Barrato	Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			
Titolo  Data di nasci Partita IVA  Sede Profess Provincia  Telefono cell  In aggiunta o	sionale Comune ulare in sostituziona	Albo o Ordine Telefono fisso	Indirizzo o à nominat	Posta elettro	sita Sezione nica ordinaria dimento e	Civico		Cittadinanza Provincia Scala	Numero iscr	SNC	CAP			

## Ulteriori soggetti coinvolti

_ulteriore prof	essionista (1)	Ruolo:								
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA	Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
In aggiunta o in sostitu		à nomi	o nol nec	dimente -	dilizio					
	al soggetto gi one del sogget									
ulteriore prof	essionista (2)	Ruolo:								
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA	Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	rizione	
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	<b>.</b>	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
In aggiunta o in sostitu	zione									
	al soggetto gia one del sogget		•							
	55	J	·							
			tti gli allegati richi	esti in fase di pı	egli allega resentazione de		encati sul portal	'e)		
	e all'assunzior cumenti d'ide		arico di colla	audatore						
	nodulo è sottoscritto		grafa)							
Calcio										

Data

II dichiarante