Versione 4.5 der 14/05/2025
In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

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 quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

	'intervento										
progettis	ta o tecnic	o rilevator	e								
O non	è prevista	la nomina	del proge	ttista o tec	nico rileva	atore					
Oil prog	ettista o te	ecnico rilev	atore inc	aricato è							
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza	ı		
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	rizione	
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso		Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta	
proget	ttista delle	strutture									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza	ı		
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	rizione	
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР

Posta elettronica certificata

Posta elettronica ordinaria

Telefono cellulare

Telefono fisso

direttore dei lavor	i											
O non è previst	O non è prevista la nomina del direttore dei lavori											
comunicherà	il nominativ	o del dire	ettore dei la	vori prima	a dell'inizi	o dei lavoi	ri					
Oil direttore dei l	avori incario	ato è										
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione			
Sede Professionale												
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettron	ica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	ra			
direttore dei la		utture										
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione			
Sede Professionale												
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso)	Posta elettron	ica ordinaria			Posta elettro	nica certificat	:a			
_responsabile se	ervizio preve	nzione e	protezione	(RSPP)								
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinanza					
			Ĭ									
Partita IVA	Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione			
22000	o oranie							12				
Sede Professionale												
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP		
Talafana sali i	T-I-f		Danta dati				Donto 1111					
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettron	ica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	d			

profes	ssionista ir	ncaricato d	ella certif	icazione en	ergetica						
itolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	ile		
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza	a		
artita IVA		Albo o Ordine	1		Sezione	Regione		Provincia	Numero isc	rizione	
ede Profess	sionale										
rovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
elefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata	
nrofaccionia	sta incaricato de	alla cortificazione	a anargatica n	on nuò svolgere i	ancha la funzio	ni di progettict	a direttore dei	lavori recnonca	hila carvizio n	ravanziona a nr	otezione, coordina
				orr puo svoigere (pordinatore sicure							otezione, coordina
urezzu e su	nate aurante ia p	n ogettuzione uei	ii iiitei veiito, ct	Jordinatore Sicure	zzu e suiute uui	unte resecuzio	ne den interven	и е тарргезени	inte dell'impres	u esecutice)	
_											
respo	nsabile del	cantiere									
tolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	ile		
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita:			Cittadinanza	a		
artita IVA		Albo o Ordine	•		Sezione	Regione		Provincia	Numero isc	rizione	
ede Profess	sionale										
rovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
elefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata	
7											
-	nsabile dei				B1			6.4151			
itolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	ue		
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza	1		
artita IVA		Albo o Ordine	•		Sezione	Regione		Provincia	Numero isc	rizione	
	sionale										
ede Profess	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
ede Profess Provincia	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata	
rovincia	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certifica	ata	

coord.	sicurezza	e salute pr	ogettazio	ne interver	nto (CSP)						
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscal	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	zione	
Cada Duafasa	-!!-										
Sede Profess Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso)	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	
										_	
Coord.	sicurezza	e salute es	ecuzione	intervento	(CSF)						
Titolo	5.00.0110	Cognome			Nome			Codice Fiscal	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	zione	
Sede Profess											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso)	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	
geolog	go	5						e de estad	1.		
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fiscal	le		
Data di nasci	ita		Soco	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Data di nasci	ıta		Sesso	Luogo di nasc	ιια			Cittadinanza			
		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	zione	
Partita IVA					JELIONE	egione		7 Tourillia	.admero iati		
Partita IVA		Albo o ordine									
Partita IVA Sede Profess	sionale	Albo o ordine									
	sionale Comune	Albo o ordine	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Sede Profess		Albo o Graine	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Sede Profess	Comune	Telefono fisso		Posta elettror	nica ordinaria	Civico	Barrato		Piano Piano Pinica certificat		САР
Sede Profess Provincia	Comune			Posta elettror	nica ordinaria	Civico	Barrato				САР

estens	sore della r	elazione g	eotecnica								
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							24.14.0				
Telefono cell	lularo	Telefono fisso		Dosta elettro	nica ordinaria			Posta elettre	onica certificat		
releiono cen	iuiaie	Telefolio fisso	,	Posta elettion	ilica Orulliaria			Posta eletti t	mica certificat	.a	
Tecnic	o abilitato	in acustica	1								
Titolo	o abilitato	Cognome	•		Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Profess											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fisso)	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	
	sionista in		er l'efficie	nza energe				C. P. Final	1.		
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanza			
Data di Hasti	···		56330	Luogo ui ildst	red			Cittadillaliza			
Partita IVA		Albo o Ordine			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione	
Sede Profess	sionale										
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	lulare	Telefono fisso)	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a	

professionista	a incaricato del prog	etto di invarianza idr.						
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
D. 111. 1148	Albo o Ordine	5.1	D		D. L.			
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero is	crizione	
Sede Professionale								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifi	cata	
professionista	a incaricato per l'inq	uinamento luminoso						
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fisca	ale		
Data di nascita	5				C'III II			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	a		
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero is	scrizione	
Sede Professionale								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettr	onica certifi	cata	

impresa e		ilcuna impi	esa esecu	trice									
_													
Olavori (eseguiti da	a impresa e	secutrice	rappresentata da									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le					
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP			
Piovilicia	Comune		IIIuiii220		CIVICO	Barrato	Scala	Pialio		CAP			
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	Posta elettronica certificata					
in qualită	à di (questa :	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)							
Ruolo													
Denominazio	ne/Ragione so	ociale					Tipologia						
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	САР			
Codice Fiscal	e				Partita IVA								
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certifica	ta				
Iscrizione al F	Registro Impre	se della Camera	a di Commercio	3		Provincia	Numero Iscr	izione					

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)									

Calcio				
Luogo	Data	II 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	Firma tecnico abilitato in	Firma professionista incaricato	Firma professionista incaricato	Firma professionista incaricato
geotecnica	acustica	per l'efficienza energetica	del progetto di invarianza idr.	per l'inquinamento luminoso