

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

### 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.

#### progettista strutturale

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

#### direttore dei lavori strutturale

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**

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

 **professionista incaricato della certificazione energetica**

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

*(Il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonico, direttore dei lavori strutturale, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'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   |                | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |     |     |

**coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**

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

**coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)**

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

**geologo**

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

 **tecnico abilitato in acustica**

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

 **professionista incaricato per l'efficienza energetica**

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

## 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)

|                                     |   |  |                              |
|-------------------------------------|---|--|------------------------------|
| Cirié                               |   |  |                              |
| Luogo                               | Data  | il dichiarante   | il progettista strutturale   |
|                                     |   |  |                              |
| 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 energetica    |  |                              |