

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

II sottoso	ritto comi	mittente d	ei lavori								
Cognome				Nome			Codice Fis	scale			
Valendos	i della facc	oltà previst	a dall'artic	olo 46 e dall'a	rticolo 47 del D	ecreto del F	resident	e della Rep	ubblica	28/1	2/2000, n.
445, cons	sapevole d	elle sanzio	oni penali p	reviste dall'ar	ticolo 76 del De	ecreto del P	residente	e della Rep	ubblica	28/12	2/2000, n.
445 e dal	ll'articolo 4	83 del Cod	dice Penale	nel caso di di	chiarazioni non	veritiere e d	li falsità i	n atti,			
					DICHIARA						
in relazio	ne al pro	cedimento	indicato	nel modulo pi	rincipale, di ave	er affidato	i seguen	ti incarichi	ai sog	getti	di seguito
elencati.	·			·			J				J
	tista strut										
Titolo		Cognome		Nor	ne		Codice Fis	cale			
Data di nascit	L_		Sesso	Lucas di possito			Cittadinar				
Jata ui nascii	ıd		56220	Luogo di nascita			Cittadinar	12d			
		D. 121 . 1145		811.	<b>6</b> . •	D t		<b>5</b>	N		
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizi	one
Sede Professi	ionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano	SNC	САР
										Ш	
Telefono cellu	ulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica	ordinaria		Posta elet	tronica certific	ata		
diretto	re dei lavo	ri struttuı	rale								
Titolo		Cognome		Nor	ne		Codice Fis	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	ıza			
Possesso Par	tita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizi	one
Sede Professi Provincia	ionale Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano	SNC	CAP

tolo		VIZIO PI CVC		protezione (R	,						
		Cognome		No	me		Codice Fis	scale			
ta di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
ssesso Pa	artita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero i	scrizione	
ede Profes											
ovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala P	iano S	NC CAP	
lefono cel	lulare	Telefono fiss	D	Posta elettronica	ordinaria		Posta ele	ttronica certifica	ita		
profes	ssionista ii	ncaricato d	ella certi	ficazione energ	getica						
tolo		Cognome		No	-		Codice Fis	scale			
ata di nasc	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
ossesso Pa	artita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero i	scrizione	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				This or or a mile	502.0	eg.oe					
ede Profes	sionale										
rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala P	iano S	NC CAP	
elefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica	ordinaria		Posta ele	ttronica certifica	ıta		
			-	· ·	le funzioni di progettista		_				
ori struttur	rale, responsabil	e servizio prever	nzione e prote	· ·	le funzioni di progettista urezza e salute durante l		_				
vori struttur	rale, responsabil		nzione e prote	· ·	· -		_				
vori struttur	rale, responsabil o e rappresentar	e servizio preven ate dell'impresa e	nzione e prote	· ·	· -		_				
vori struttur Il'intervento	rale, responsabil	e servizio preven ate dell'impresa e	nzione e prote	· ·	urezza e salute durante l		_	o, coordinatore si			
vori struttur	rale, responsabil o e rappresentar	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere	nzione e prote	zione, coordinatore sico	urezza e salute durante l		e dell'intervent	o, coordinatore si			
vori struttur ell'intervento respoi	rale, responsabil o e rappresentar nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere	nzione e prote. secutrice)	zione, coordinatore sico	urezza e salute durante l		e dell'intervent  Codice Fis	o, coordinatore si			
vori struttur	rale, responsabil o e rappresentar nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere	nzione e prote	zione, coordinatore sico	urezza e salute durante l		e dell'intervent	o, coordinatore si			
respoi itolo	rale, responsabil o e rappresentar nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote. secutrice)	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	urezza e salute durante l	a progettazion	e dell'intervent  Codice Fis	o, coordinatore si scale	curezza e sal	ute durante l	
respoi tolo	rale, responsabil o e rappresentar nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere	nzione e prote. secutrice)	zione, coordinatore sico	urezza e salute durante l		e dell'intervent  Codice Fis	o, coordinatore si		ute durante l	
respoi tolo	rale, responsabil o e rappresentar nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote. secutrice)	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	urezza e salute durante l	a progettazion	e dell'intervent  Codice Fis	o, coordinatore si scale	curezza e sal	ute durante l	
respoi tolo ata di nasc	nsabile de iita  artita IVA	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote secutrice) Sesso	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	me Sezione	a progettazion	Codice Fis	o, coordinatore si scale nza Provincia	Numero i	ute durante l	
respolitolo ata di nasc ossesso Pa	nsabile de	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote. secutrice)	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	urezza e salute durante l	a progettazion	e dell'intervent  Codice Fis	o, coordinatore si scale nza Provincia	Numero i	ute durante l	
vori struttur ell'intervento respoi	nsabile de iita  artita IVA	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote secutrice) Sesso	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	me Sezione	a progettazion	Codice Fis	o, coordinatore si scale nza Provincia	Numero i	ute durante l	
respolitolo ata di nasc ossesso Pa	nsabile de  iita  artita IVA  sionale  Comune	e servizio preven nte dell'impresa e I cantiere Cognome	nzione e prote secutrice)  Sesso  Indirizzo	zione, coordinatore sico No Luogo di nascita	me Sezione Civico	a progettazion	Codice Fis Cittadinal	o, coordinatore si scale nza Provincia	Numero i	ute durante l	

	nsabile dei	lavori									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizion	e
Sede Profess					<b>.</b>						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	ďΡ
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	D	Posta elettronica ordina	ıria		Posta elet	tronica certifi	cata		
	sicurezza	•	ogettazio	ne intervento (CS	P)						
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizion	e
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	ΔD
Troumeia	Comune		maniezo		Civico	Durrato	interno	Stara	i iuiio		-11
Telefono cell	lulava	Telefono fiss		Posta elettronica ordina	wie		Doets elet	tronica certific			
releiono cem	luiare	releiono rissi	J	Posta elettronica ordina	ITId		Posta elet	tronica certini	Ldld		
				(667)							
	sicurezza		secuzione	intervento (CSE)			Sodies Sie				
	sicurezza	e salute es Cognome	secuzione	intervento (CSE)			Codice Fis	cale			
Titolo				Nome							
Titolo			secuzione Sesso				Codice Fis				
Titolo Data di nasci	ita	Cognome		Nome Luogo di nascita				nza			
Titolo Data di nasci	ita			Nome	Sezione	Regione			Nume	ero iscrizion	e
Titolo Data di nasci Possesso Pai	ita rtita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita	Sezione	Regione		nza	Nume	ero iscrizion	e
Titolo Data di nasci Possesso Par Sede Profess	ita rtita IVA sionale	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita			Cittadinan	Provincia			
Titolo  Data di nasci  Possesso Par  Sede Profess	ita rtita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita	Sezione Civico	Regione Barrato		Provincia	Nume Piano	ero iscrizion	
Titolo  Data di nasci  Possesso Par  Sede Profess  Provincia	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Nome  Luogo di nascita  Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nasci Possesso Par Sede Profess	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome	Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita	Civico		Cittadinan	Provincia	Piano		

	go											
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascit	ita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinan	za			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizi	one
Sede Profess												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono celli	lulare	Telefono fiss	D	Posta elettron	ica ordinaria			Posta elet	tronica certifi	cata		
tecnico	o abilitato	in acustica	1									
Titolo		Cognome			Nome			Codice Fise	cale			
Data di nascit	ita		Sesso	Luogo di nasci	ta			Cittadinan	za			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizi	one
Sede Profess	sionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono celli	lulare	Telefono fiss	o	Posta elettron	ica ordinaria			Posta elet	tronica certifi	cata		
profes	sionista in	caricato p	er l'efficie	nza energe	tica							
	sionista in	caricato po	er l'efficie	nza energe	tica <sub>Nome</sub>			Codice Fise	cale			
	sionista in		er l'efficie	nza energe				Codice Fise	cale			
Titolo			er l'efficie Sesso	nza energe Luogo di nasci	Nome			Codice Fisc				
Titolo					Nome							
Titolo Data di nascit	ita				Nome	Sezione	Regione			Nume	ro iscrizi	one
Titolo Data di nascit	ita	Cognome		Luogo di nasci	Nome	Sezione	Regione		za	Nume	ro iscrizi	one
Titolo Data di nascit Possesso Par	ita rtita IVA	Cognome		Luogo di nasci	Nome	Sezione	Regione		za	Nume	ro iscrizi	one
Titolo  Data di nascit  Possesso Par  Sede Profess	ita rtita IVA	Cognome		Luogo di nasci	Nome	Sezione	Regione Barrato		za Provincia	Nume Piano	ro iscrizi SNC	
profess Titolo  Data di nascit  Possesso Par  Sede Profess  Provincia	ita rtita IVA sionale	Cognome	Sesso	Luogo di nasci	Nome			Cittadinan	za Provincia			
Titolo  Data di nascit  Possesso Par  Sede Profess	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nasci	Nome			Cittadinan	za Provincia	Piano		
Titolo  Data di nascit  Possesso Par  Sede Profess  Provincia	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome	Sesso	Luogo di nasci Albo o Ordine	Nome			Cittadinan	Provincia Scala	Piano		

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)

Rivara			
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		