



**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

**Ruolo**

**Denominazione/Ragione sociale** **Tipologia**

**Sede legale**

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP

**Codice Fiscale** **Partita IVA**

**Telefono** **Posta elettronica ordinaria** **Posta elettronica certificata**

**Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio** **Provincia** **Numero Iscrizione**

**Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia**

**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	<b>copia dei documenti d'identità</b> <small>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</small>
<input type="checkbox"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

Rivara			
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>	<b>il professionista (1)</b>
<b>il professionista (2)</b>	<b>il rappresentante della società (1)</b>		