

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto committente dei lavori		
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.

progettista o tecnic	o rilevatore					
O non è prevista	la nomina del _l	progettista o tecnico rilo	evatore			
Oil progettista o to	ecnico rilevator	re incaricato è				
Titolo	Cognome	Nome		Codice	Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadi	nanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione I	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale						
Provincia Comune	Indiri	zzo	Civico I	Barrato Interno	Scala Pi	ano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordina	ria	Posta	elettronica certifica	ta

	Cognome		Nome			Codice Fisc	ale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz				
Data di Hascita		36220	Luogo di Hascita			Cittaumanz	.a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Num	ero iscrizi	ione
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata		
direttore dei lavori										
non è prevista comunicherà i			core dei lavori ettore dei lavori prim	a dall'iniai	a dal lawar					
comunicnera	ii nominativ	o dei dire	ettore dei lavori prim	a deli inizi	o dei iavor	r1				
Oil direttore dei la	avori incario	cato è								
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisc	ale			
Data di nascita		Speca	Luogo di passita			Cittadinanz	, a			
Data ui nastita		Sesso	Luogo di nascita			Cittaumanz	.a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Num	ero iscrizi	ione
Sede Professionale		7 3								
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata		
direttore dei lav	ori delle str	rutture		*						
direttore dei lav	ori delle str	rutture	Nome	•		Codice Fisc	ale	0		
		rutture	Nome	*		Codice Fisc	ale			
Titolo		rutture	Nome Luogo di nascita	•		Codice Fisc				
Titolo				·)						
Titolo Data di nascita				Sezione	Regione			Num	ero iscriz	ione
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	Cognome		Luogo di nascita	Sezione	Regione		za .	n Num	ero iscriz	ione
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Partita IVA		Luogo di nascita	Sezione Civico	Regione Barrato	Cittadinanz	za .	Num Piano	ero iscriz	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanz	Provincia			
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita	Civico		Cittadinanz	Provincia	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinanz	Provincia Scala	Piano		

Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono cellulare Tritolo Cogn Data di nascita	Sesso Indirizzo fono fisso cato della certifi	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria icazione energetica Nome Luogo di nascita		Codice Fisc. Cittadinanz Interno Posta eletti Codice Fisc.	Provincia Numero Scala Piano ronica certificata	SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telef Titolo Cogn Data di nascita Possesso Partita IVA Parti Sede Professionale	Indirizzo fono fisso cato della certifi	Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria icazione energetica Nome		egione errato Interno Posta eletti	Provincia Numero Scala Piano ronica certificata	
ede Professionale rovincia Comune elefono cellulare Telef professionista incario itolo Cogn tata di nascita ossesso Partita IVA Parti	Indirizzo fono fisso cato della certifi	Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria icazione energetica Nome		egione errato Interno Posta eletti	Provincia Numero Scala Piano ronica certificata	
ede Professionale rovincia Comune elefono cellulare Telef professionista incario itolo Cogn ata di nascita ossesso Partita IVA Parti ede Professionale	Indirizzo fono fisso cato della certifi nome Sesso	Posta elettronica ordinaria icazione energetica Nome		Posta eletti	Scala Piano ronica certificata	
professionista incario tolo Cogn ata di nascita possesso Partita IVA Parti	cato della certifi	cazione energetica Nome	Civico Ba	Posta eletti	ronica certificata	SNC CAP
professionista incario tolo Cogn ata di nascita possesso Partita IVA Parti	cato della certifi	cazione energetica Nome	Civico Ba	Posta eletti	ronica certificata	SNC CAP
professionista incario tolo Cogn ata di nascita ossesso Partita IVA Parti	cato della certifi nome Sesso	cazione energetica Nome				
ata di nascita possesso Partita IVA Parti	Sesso	Nome		Codice Fisc	ale	
ata di nascita Dissesso Partita IVA Parti	Sesso	Nome		Codice Fisc	ale	
ata di nascita possesso Partita IVA Parti	Sesso	Nome		Codice Fisc	ale	
ossesso Partita IVA Parti	Sesso			Codice Fisc	ale	
ossesso Partita IVA Parti		Luogo di nascita				
ede Professionale	ita IVA			Cittadinanz	a	
ede Professionale	ita IVA					
		Albo o Ordine	Sezione Re	egione	Provincia Numero	o iscrizione
rovincia Comune			Chil		Cools D'	CNC CAD
	Indirizzo	_	Civico Ba	rrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
elefono cellulare Telef	fono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta eletti	ronica certificata	
			`			
professionista incaricato della cert						
icurezza e salute durante la progetto	azione dell'intervento, cod	orainatore sicurezza e saiute au	rante l'esecuzione ae	ell'intervento e rappresenti	ante dell'Impresa esecutrice	<i>y</i>
Transportile del cont	Have					
responsabile del cant itolo Cogn	iome	Nome		Codice Fisc	ale	
ata di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanz	ra	
ossesso Partita IVA Parti	ita IVA	Albo o Ordine	Sezione Re	gione	Provincia Numero	iscrizione
ede Professionale						
rovincia Comune	Indirizzo		Civico Ba	rrato Interno	Scala Piano	SNC CAP
elefono cellulare Telef	fono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta eletti	ronica certificata	

responsabile de	Liiuvoii						
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							
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala F	iano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certifica	ita
		<u> </u>					
coord sicurezza	a o saluto ni	rogettazio	one intervento (CSP)				
itolo	Cognome	ogettazit	Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
						. Toomela	
Sede Professionale	1						
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala F	iano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certifica	ata
						74	
coord. sicurezz		secuzione				Sedie F	
Titolo .	Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di assaita		S				Citto di conso	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
		Sesso					
	Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione	Regione	Cittadinanza	Numero iscrizione
Possesso Partita IVA		Sesso		Sezione	Regione		Numero iscrizione
Possesso Partita IVA Sede Professionale						Provincia	
Possesso Partita IVA Sede Professionale		Sesso		Sezione Civico	Regione Barrato	Provincia	Numero iscrizione
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico		Provincia	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Albo o Ordine	Civico		Provincia Interno Scala F	iano SNC CAP

geologo Titolo	Cognome		N	ome			Codice Fisc	ale			
Titolo	Cognome			onie			codice i isc	uic			
Date di sancita		6	1				Citte din ann	_			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	2	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizio	ne
Sede Professionale				_							
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronic	a ordinaria			Posta eletti	ronica certifi	cata		
estensore della	relazione g	eotecnica									
Titolo	Cognome	,		ome			Codice Fisc	ale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	2			
Data di liascita		36220	Luogo di nascita				Cittauinanz	.a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	5	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizio	ne
	W.										
Sede Professionale											
Provincia Comune											
		Indirizzo		C	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	АР
Comune		Indirizzo		C	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	CAP
	Telefono fiss		Posta elettronic		Civico	Barrato				SNC C	АР
	Telefono fiss		Posta elettronic		Civico	Barrato		Scala ronica certifi		SNC (CAP
	Telefono fiss		Posta elettronic		Civico	Barrato				SNC (CAP
	Telefono fiss		Posta elettronic		Civico	Barrato				SNC C	САР
	Telefono fiss		Posta elettronic		Civico	Barrato				SNC C	ЕАР
Telefono cellulare			Posta elettronic		Civico	Barrato				SNC C	САР
Telefono cellulare	o in acustica		>,	a ordinaria	Civico	Barrato	Posta elettr	ronica certifi		SNC C	САР
Telefono cellulare			>,		Civico	Barrato		ronica certifi		SNC C	САР
Telefono cellulare tecnico abilitato	o in acustica		N	a ordinaria	Civico	Barrato	Posta elettr	ronica certifi		SNC C	САР
Telefono cellulare tecnico abilitato	o in acustica		>,	a ordinaria	Civico	Barrato	Posta elettr	ronica certifi		SNC C	САР
Telefono cellulare tecnico abilitato	o in acustica		N	a ordinaria	Civico	Barrato	Posta elettr	ronica certifi		SNC C	САР
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita	o in acustica		N	a ordinaria	Civico	Regione Barrato	Posta elettr	ronica certifi	cata	SNC C	
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita	o in acustica Cognome		N Luogo di nascita	a ordinaria		G	Posta elettr	ronica certifi	cata		
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	o in acustica Cognome		N Luogo di nascita	a ordinaria		G	Posta elettr	ronica certifi	cata		
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	o in acustica Cognome		N Luogo di nascita	a ordinaria		G	Posta elettr	ale Provincia	cata	oro iscrizio	
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	o in acustica Cognome	Sesso	N Luogo di nascita	a ordinaria	Sezione	Regione	Posta elettr Codice Fisc. Cittadinanz Interno	ale Provincia	Nume	oro iscrizio	ne
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	O in acustica Cognome	Sesso	N Luogo di nascita Albo o Ordine	a ordinaria	Sezione	Regione	Posta elettr Codice Fisc. Cittadinanz Interno	ale Provincia Scala	Nume	oro iscrizio	ne
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	O in acustica Cognome	Sesso	N Luogo di nascita Albo o Ordine	a ordinaria	Sezione	Regione	Posta elettr Codice Fisc. Cittadinanz Interno	ale Provincia Scala	Nume	oro iscrizio	ne
Telefono cellulare tecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	O in acustica Cognome	Sesso	N Luogo di nascita Albo o Ordine	a ordinaria	Sezione	Regione	Posta elettr Codice Fisc. Cittadinanz Interno	ale Provincia Scala	Nume	oro iscrizio	ne
Telefono cellulare Lecnico abilitato Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	O in acustica Cognome	Sesso	N Luogo di nascita Albo o Ordine	a ordinaria	Sezione	Regione	Posta elettr Codice Fisc. Cittadinanz Interno	ale Provincia Scala	Nume	oro iscrizio	ne

professionista	incaricato p	er l'efficie	nza energetica						
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provi	ncia	Numero isci	rizione
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Pia	no SNO	CAP
	V								
Telefono cellulare	Telefono fiss		Posta elettronica ordin	naria		Posta elettronica co	artificat:		
referono centrare	Telefolio 1133		Posta elettronica ordin	iai ia		Posta elettronica co	er cirrica co	•	
				<u> </u>					
		el progett	o di invarianza id	r.					
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Data ur Hasella		36350	Luogo ui nascita			CittauiiidiiZd			
	D. 111		Alba a C. III	5.1.	Parit	.I.	!	New	d-1
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provi	ncıa	Numero isc	rizione
Sede Professionale	V								
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Pia	no SNO	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordin	naria		Posta elettronica co	ertificata	1	
Professionista	incaricato n	er l'inquin	4.1.				7	1	
_proressionista			amento iliminoso	n					
Titolo		er i iliquii.	amento luminoso Nome	D		Codice Fiscale			
Titolo	Cognome	ci i iliquii				Codice Fiscale	Á		
Titolo Data di nascita		Sesso				Codice Fiscale Cittadinanza	4	3	
			Nome				Ć	9	
			Nome		Regione		ncia	Numero isco	rizione
Data di nascita	Cognome		Nome Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ncia	Numero isco	rizione
Data di nascita	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ncia	Numero isco	
Data di nascita Possesso Partita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita		Regione Barrato	Cittadinanza	ncia Pia		
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita	Sezione		Cittadinanza Provi			
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita	Sezione Civico		Cittadinanza Provi	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Partita IVA	Sesso	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico		Cittadinanza Provi Interno Scala	Pia	no SNO	

impresa e	esecutrice										
O non	è prevista	alcuna im	presa ese	cutrice							
O com	unicherà il	l nominativ	vo dell'im	presa esecutrice p	orima dell'in	izio dei lavo	ri				
Olavori	eseguiti da	impresa (esecutrice	rappresentata da	a						
Cognome	eseguiti di	ипрісва		Nome	•		Codice Fis	scale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinar	nza			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cel	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordin	aria		Posta elet	tronica certi	ificata		
	à di (questa :	sezione deve e	essere compile	ata se il dichiarante non	è una persona f	isica)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione so	ociale					Tipologia				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fisca	le	V			Partita IV						
Telefono				Posta elettronica ordin	naria		Posta elei	ttronica cert	ificata		
		<u> </u>									
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camer	a di Commerc	io		Provincia	Numero Is	scrizione			
							A				
		,									
							7				
				,						人	

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)

Cologno Monzese			
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista
il progettista delle strutture	il direttore dei lavori	il direttore dei lavori delle strutture	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	l'estensore della relazione geotecnica	il tecnico abilitato in acustica
il professionista incaricato per l'efficienza energetica	il professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	il professionista incaricato per l'inquinamento luminoso	il costruttore