



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica

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 nominativi indicati sostituiscono i soggetti precedentemente comunicati per il ruolo indicato)

a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

Opere in conglomerato cementizio armato, naturale, precompresso e a struttura metallica

direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)

per le strutture:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|-----------|--|-------------------|--|-------|--|------------------------------|--|-----|--|
| 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 | | Scala | | Piano | | SNC <input type="checkbox"/> | | CAP | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

collaudatore

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------|--|-----------------------------|--|----------------|--|-------------------------------|--|-----------|--|-------------------|--|-------|--|------------------------------|--|-----|--|
| 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 | | Scala | | Piano | | SNC <input type="checkbox"/> | | CAP | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |

Opere in zona sismica

impresa esecutrice rappresentata da

| | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|------------------------------|-----|
| Cognome | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | |
| 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 | | Indirizzo | | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | Partita IVA | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero Iscrizione | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori architettonico

| | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

direttore dei lavori strutturale

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

collaudatore

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

Ulteriori soggetti coinvolti

Ulteriore professionista (1) Ruolo:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-----|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

Ulteriore professionista (2) Ruolo:

| | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-----|-----|
| 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 | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | |

In aggiunta o in sostituzione

- in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

Elenco degli allegati

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

- accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore
- copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

| | | | |
|---|------------------------|------------------------------|--|
| Cogno Monzese | | | |
| Luogo | Data | il dichiarante | il direttore dei lavori in cantiere |
| | | | |
| il direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati) | il collaudatore | il costruttore | il direttore dei lavori |
| | | | |
| il direttore dei lavori strutturale | il collaudatore | il professionista (1) | il professionista (2) |