In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale



Soggetti coinvolti nel procedimento edilizio

Il sottoscritto com Cognome	mittente d	ei lavori	Nome			Codice Fis	cale			
445, consapevole d	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 proco i quali, con la sott documentazione re	oscrizione	del prese	nte modulo, dicl		_		_		_	
Data dalla quale decorre il d	cambio dei sog	getti coinvolti								
progettista str	utturale									
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizio	one
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordi	naria		Posta elet	tronica certifi	ata		
_	oggetto gi		o nel procedimen		0					

direttore dei la	vori					
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provinci	a Numero iscrizione
Sede Professionale						
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	ı		Posta elettronica certi	ficata
In aggiunta o in sostituzione			1010			
		ato nel procedimento e				
in sostituzione	del soggetto già n	ominato nel procedime	nto edilizi)		
direttore dei la	vori strutturale					
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provinci	a Numero iscrizione
Sede Professionale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certi	ficata

responsabile se	ervizio pre	venzione	e protezione (RSPP)						
Titolo	Cognome Nome				Codice Fis	cale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizi	one
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinari	a		Posta elet	tronica certific	cata		
n aggiunta o in sostituzione	2									
in aggiunta al se	oggetto già	à nominate	o nel procedimento	edilizio						
o in coctituzione	dol coggot	to già nom	ninato nel procedim	onto odilizi	0					
U III SUSULUZIONE	uei sogget	to gia Hori	illiato nei procedim	ento edilizi	U					
professionista	incaricato	della cert	ificazione energetion	ca						
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita			Codice Fish				
	Cognome	Sesso								
Data di nascita	Cognome Partita IVA	Sesso		Sezione	Regione			Nume	ero iscrizi	one
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Sezione	Regione		za	Nume	ero iscrizi	one
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale			Luogo di nascita			Cittadinan	za Provincia			
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale		Sesso Indirizzo	Luogo di nascita	Sezione Civico	Regione Barrato		za Provincia	Nume Piano	ero iscrizi SNC	one CAP
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale			Luogo di nascita			Cittadinan	za Provincia			
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo	Luogo di nascita	Civico		Cittadinan	za Provincia	Piano		
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Partita IVA	Indirizzo	Luogo di nascita Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare (il professionista incaricat protezione, coordinatore rappresentante dell'impre In aggiunta o in sostituzione	Partita IVA Telefono fisso to della certific sicurezza e esa esecutrice)	Indirizzo o azione energ salute duran	Luogo di nascita Albo o Ordine Posta elettronica ordinari	Civico a che le funzion intervento, co	Barrato i di progettista	Interno Posta elet	Provincia Scala tronica certific	Piano cata consabile s	SNC	CAP orevenzione e
Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare (il professionista incaricat protezione, coordinatore rappresentante dell'impre In aggiunta o in sostituzione in aggiunta al so	Partita IVA Telefono fisso to della certific sicurezza e esa esecutrice) e oggetto già	Indirizzo o azione energ salute duran à nominate	Luogo di nascita Albo o Ordine Posta elettronica ordinari retica non può svolgere an te la progettazione dell'i	Civico a che le funzion intervento, co	Barrato i di progettista ordinatore sicc	Interno Posta elet	Provincia Scala tronica certific	Piano cata consabile s	SNC	CAP orevenzione e

_responsabile de	el cantiere										
Titolo	Cognome		P	lome			Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	1			Cittadinar	nza			
D	B. 12. 114		8U O . I'		6	B. 1		B			
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
Troumeia comune		mamileo			Civico	Darrato	interno	Jeana	1 Idilo		
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronic	a ordinaria			Posta elei	ttronica certif	icata		
In aggiunta o in sostituzion	ne										
in aggiunta al	soggetto già	nominat	o nel procedi	mento e	dilizio						
- III applainta ai											
	e del soggett	to già non	ninato nel pr	ocedime	nto ediliz	io					
- 88	e del soggett	to già non	ninato nel pr	ocedime	nto ediliz	io					
in sostituzione		to già non	ninato nel pr	ocedime	nto ediliz	io					
in sostituzione	ei lavori	to già non	·		nto ediliz	io	6.115				
in sostituzione		to già non	·	ocedime Jome	nto ediliz	io	Codice Fis	scale			
in sostituzione	ei lavori	_	ח	lome	nto ediliz	io					
in sostituzione	ei lavori	to già non	·	lome	nto ediliz	io	Codice Fis				
in sostituzione responsabile de	ei lavori	_	ח	lome	nto ediliz	io					
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita	ei lavori	_	ח	lome	nto ediliz	iO Regione			ı Num	ero iscrizi	ione
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita	ei lavori Cognome	_	Luogo di nascita	lome				nza	. Num	ero iscrizi	ione
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	ei lavori Cognome	_	Luogo di nascita	lome				nza	Num	ero iscrizi	ione
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	ei lavori Cognome Partita IVA	_	Luogo di nascita	lome				nza	Num Piano	ero iscrizi SNC	ione CAP
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	ei lavori Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita	lome	Sezione	Regione	Cittadinai	nza Provincia			
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	ei lavori Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita	Jome a	Sezione	Regione	Cittadinar	Provincia Scala	Piano		
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	ei lavori Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita	Jome a	Sezione	Regione	Cittadinar	nza Provincia	Piano		
in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	ei lavori Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita	Jome a	Sezione	Regione	Cittadinar	Provincia Scala	Piano		
in sostituzione in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	ei lavori Cognome Partita IVA	Sesso	Luogo di nascita	Jome a	Sezione	Regione	Cittadinar	Provincia Scala	Piano		
in sostituzione in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare	ei lavori Cognome Partita IVA Telefono fisso	Sesso	Luogo di nasciti Albo o Ordine Posta elettronio	lome a	Sezione Civico	Regione	Cittadinar	Provincia Scala	Piano		
in sostituzione in sostituzione responsabile de Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	ei lavori Cognome Partita IVA Telefono fisso	Sesso	Luogo di nasciti Albo o Ordine Posta elettronio	lome a	Sezione Civico	Regione	Cittadinar	Provincia Scala	Piano		

_coord. sicurezz	a c salate pi s	_								
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	scale			
Data di nascita	9	Sesso	Luogo di nascita			Cittadina	nza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numo	ro iscrizio	no
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	10 150112101	ile
Sede Professionale										
Sede Professionale Provincia Comune	li	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	АР
Calafana gallulaya	Telefono fisso		Doets elettronies ove	linavia		Doots ele	ttuanian aastifi			
Telefono cellulare	relefono risso		Posta elettronica ord	IIIIdrid		Posta ele	ttronica certifi	Ldld		
aggiunta o in sostituzio										
in aggiunta a	l soggetto già	nominato	n nel procedime	nto edilizio						
			o nei procedime							
in sostituzior			ninato nel proce		io					
	ne del soggetto	o già nom	ninato nel proced	dimento ediliz	io					
coord. sicurezz	ne del soggetto	o già nom	ninato nel proced	dimento ediliz	io					
coord. sicurezz	ne del soggetto	o già nom	ninato nel proced	dimento ediliz	io	Codice Fis	scale			
coord. sicurezz	ne del soggetto	o già nom	ninato nel proced	dimento ediliz	io					
coord. sicurezz	ne del soggetto ca e salute ese Cognome	o già nom	ninato nel proced	dimento ediliz	io	Codice Fis Cittadina				
coord. sicurezz	ne del soggetto ca e salute ese Cognome	o già nom ecuzione	intervento (CSE	dimento ediliz	io					
coord. sicurezz itolo Data di nascita	ne del soggetto ca e salute ese Cognome	o già nom ecuzione	intervento (CSE	dimento ediliz	Regione			Nume	ro iscrizio	ne
coord. sicurezz itolo Data di nascita	a e salute ese	o già nom ecuzione	intervento (CSE Nome Luogo di nascita	dimento ediliz			nza	Nume	ro iscrizio	ne
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	a e salute ese	o già nom ecuzione	intervento (CSE Nome Luogo di nascita	dimento ediliz			nza	Nume	ro iscrizio	ne
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	ne del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione	intervento (CSE Nome Luogo di nascita	dimento ediliz			nza Provincia	Nume Piano		ne CAP
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	ne del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Sesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita	dimento ediliz	Regione	Cittadina	nza Provincia			
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	ne del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Sesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita	Sezione Civico	Regione	Cittadina	nza Provincia	Piano		
coord. sicurezz itolo Data di nascita Possesso Partita IVA Gede Professionale Provincia Comune	e del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Sesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico	Regione	Cittadina	Provincia Scala	Piano		
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	e del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Sesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico	Regione	Cittadina	Provincia Scala	Piano		
coord. sicurezz Citolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Felefono cellulare	e del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Sesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico	Regione	Cittadina	Provincia Scala	Piano		
coord. sicurezz Fitolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Felefono cellulare	e del soggetto a e salute ese Cognome S Partita IVA	o già nom ecuzione Gesso	intervento (CSE Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico	Regione	Cittadina	Provincia Scala	Piano		
coord. sicurezz Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare In aggiunta o in sostituzio	e del soggetto a e salute ese Cognome Partita IVA In Telefono fisso one	o già nom ecuzione Gesso ndirizzo	intervento (CSE Nome Luogo di nascita Albo o Ordine	Sezione Civico dinaria	Regione Barrato	Cittadina	Provincia Scala	Piano		

geologo								
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fis	cale		
Data di nascita	Se	sso Luogo di na	scita		Cittadinar	173		
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordi	ne Sezion	e Regione		Provincia	Numero iscri	zione
Sede Professionale								
Provincia Comune	Ind	dirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta eletti	onica ordinaria		Posta elet	tronica certific	ata	
In aggiunta o in sostituzi								
O in aggiunta a	l soggetto già n	ominato nel proc	edimento edilizio					
in sostituzion	ne del soggetto	già nominato nel	procedimento ed	ilizio				
		<u> </u>	•					
estensore dell	_	tecnica						
estensore dell	a relazione geo	tecnica	Nome		Codice Fis	cale		
	_	tecnica	Nome		Codice Fis	cale		
	Cognome	tecnica sso Luogo di na			Codice Fis			
Titolo	Cognome							
Titolo Data di nascita	Cognome	sso Luogo di na	scita			ıza		
Titolo	Cognome		scita	e Regione			Numero iscri	zione
Titolo Data di nascita	Cognome	sso Luogo di na	scita	e Regione		ıza	Numero iscri	zione
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordi	scita ne Sezion		Cittadinar	Provincia		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	Cognome Se Partita IVA	sso Luogo di na	scita	e Regione Barrato		Provincia	Numero iscri	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordi	scita ne Sezion		Cittadinar	Provincia		
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordii	scita ne Sezion		Cittadinar	Provincia	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordii	scita ne Sezion Civico		Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordii	scita ne Sezion Civico		Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Se Partita IVA	Albo o Ordii	scita ne Sezion Civico		Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	Cognome Se Partita IVA Ind	Albo o Ordii	scita ne Sezion Civico		Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare	Cognome Se Partita IVA Ind Telefono fisso	Albo o Ordinadirizzo Posta elettr	scita ne Sezion Civico		Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	
Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare In aggiunta o in sostituzi in aggiunta a	Cognome Se Partita IVA Ind Telefono fisso one I soggetto già n	Albo o Ordinalirizzo Posta eletto ominato nel proc	scita ne Sezion Civico conica ordinaria	Barrato	Cittadinar	Provincia Scala	Piano SNC	

_tecnico abilitat	o in acustica									
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	s	esso Luogo di n	ascita			Cittadinan	za			
D	B. 12. 110			c	B. 1		B 11.			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ord	ine :	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizi	one
Sede Professionale										
Provincia Comune	Ir	ndirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta eleti	ronica ordinaria			Posta eleti	tronica certific	ata		
		1 3312 3131				. 5514 5.51				
In aggiunta o in sostituzio O in aggiunta al				1:1:_:_						
💚 🛾 In aggiunta al	I soggetto gia i	nominato nel pro	cedimento ed	lilizio						
_										
	ne del soggetto	già nominato ne	l procedimen	to edilizio)					
			•	to edilizio		Codice Fisc	cale			
in sostituzion professionista	incaricato per		getica	to edilizio		Codice Fise	cale			
in sostituzion professionista	incaricato per		getica Nome	to edilizio		Codice Fisc				
in sostituzion professionista Titolo	incaricato per	l'efficienza ener	getica Nome	to edilizio						
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita	incaricato per	l'efficienza ener	getica Nome	to edilizio	Regione			Nume	ro iscrizi	one
in sostituzion professionista Titolo	incaricato per Cognome	l'efficienza ener	getica Nome				za	Nume	ro iscrizio	one
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita	incaricato per Cognome	l'efficienza ener	getica Nome				za	Nume	ro iscrizio	one
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA	incaricato per Cognome S Partita IVA	l'efficienza ener	getica Nome ascita				za Provincia	Nume		one CAP
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	incaricato per Cognome S Partita IVA	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome ascita	Sezione	Regione	Cittadinan	za Provincia			
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale	incaricato per Cognome S Partita IVA	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome ascita	Sezione	Regione	Cittadinan	za Provincia	Piano		
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	incaricato per Cognome S Partita IVA	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome ascita	Sezione	Regione	Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune	incaricato per Cognome S Partita IVA	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome ascita	Sezione	Regione	Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare	incaricato per Cognome S Partita IVA Ir Telefono fisso	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome ascita	Sezione	Regione	Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare	incaricato per Cognome S Partita IVA Ir Telefono fisso	l'efficienza ener esso Luogo di na Albo o Ord ndirizzo Posta elett	getica Nome ascita ine	Sezione Civico	Regione	Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
in sostituzion professionista Titolo Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare In aggiunta o in sostituzio in aggiunta al	incaricato per Cognome S Partita IVA Ir Telefono fisso one	l'efficienza ener esso Luogo di n: Albo o Ord	getica Nome Nome ascita ine cronica ordinaria	Sezione Civico lilizio	Regione Barrato	Cittadinan	Provincia Scala	Piano		

profes	sionista in	caricato d	ella sanato	oria edilizia							
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fisc	cale			
Data di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscriz	ione
Sede Professi Provincia			Indirizzo		Civian	Davesta	Interno	Canla	Diana	SNC	CAD
rovincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	interno	Scala	Piano		CAP
elefono celli	ulare	Telefono fisso	D	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
	in sostituzion										
O in ag	giunta al s	oggetto gia	a nominato	nel procedimento e	dilizio						
o in so	stituzione	del sogget	to già nom	inato nel procedimer	nto edilizio)					
impres	sa esecutri	ce rappres	entata da								
ognome				Nome			Codice Fis	cale			
ata di nascit	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
										Ш	
Telefono celli	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	icata		
in qualită	à di (questa s	sezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
ede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
odice Fiscal	e				Partita IVA						
Γelefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
scrizione al F	Registro Impre	se della Camer	a di Commercio)		Provincia	Numero Is	crizione			
				.6. 111					0.1		\ 1
	_			a verifica della docu	mentazio	ne ai cui a	li articolo	90, com	ma 9, ie	ttera	a), lettera
			gisiativo 09	9/04/2008, n. 81							
_	in sostituzione raiunta al c		à nominato	nel procedimento e	dilizio						
_	_										
	SUUUZIODE	uei sogget	io gia nom	inato nel procedimer	iro eailizio	1					

Elenco degli allegati
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)
dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a), lettera b) e lettera b-
bis) del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81
ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
altri allegati

Zelo Buon Persico			
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista strutturale
il direttore dei lavori	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	l'estensore della relazione geotecnica	il tecnico abilitato in acustica	il professionista incaricato per l'efficienza energetica
il professionista incaricato della sanatoria edilizia	il costruttore		