

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

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.

progettista

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

Piano

SNC

CAP

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

geologo

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

Piano

SNC

CAP

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

tecnico abilitato in acustica

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

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 | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | |

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 | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | |

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)

Pieve Emanuele

Luogo

Data

il dichiarante

il progettista

il geologo

il tecnico abilitato in acustica

il professionista (1)

il professionista (2)