## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale



Telefono cellulare

Telefono fisso

## Soggetti coinvolti nel procedimento

II 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.

olo	Cognome		Nome			Codice Fiscale					
					300.00 110						
ata di nascita	9	Sesso Luogo di i	nascita		Cittadinar	nza					
ossesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Or	dine Sezione	Regione		Provincia	Numai	ro iscrizion			
1336330 Partita IVA	Partita IVA	AIDO O OI	unie Sezione	Regione		Piovilicia	Nume	10 1501121011			
ede Professionale											
rovincia Comune	e I	ndirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	AP		
elefono cellulare	Telefono fisso	Posta ele	ttronica ordinaria		Posta elet	tronica certific	cata				
non è prev	ista la nomina d	lel direttore dei l		izio dei lavor	ri						
non è previ	ista la nomina d rà il nominativo	del direttore de	avori ii lavori prima dell'ini	zio dei lavor	ri						
non è prev  comuniche	ista la nomina d	del direttore de		izio dei lavor	r <b>i</b> Codice Fis	cale					
comuniche	ista la nomina d rà il nominativo ei lavori incarica	del direttore de	i lavori prima dell'ini	izio dei lavor		cale					
non è previ comuniche il direttore de	ista la nomina d erà il nominativo ei lavori incarica Cognome	del direttore de	ei lavori prima dell'ini	zio dei lavor							
non è previonante de comuniche	ista la nomina d erà il nominativo ei lavori incarica Cognome	o del direttore de ato è	ei lavori prima dell'ini Nome nascita	izio dei lavor	Codice Fis		Numer	ro iscrizion	e		
non è previ comuniche il direttore de itolo	ista la nomina d erà il nominativo ei lavori incarica Cognome	o del direttore de ato è	ei lavori prima dell'ini Nome nascita		Codice Fis	nza	Numer	ro iscrizion	e		

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

respor itolo	nsabile ser	vizio preve Cognome	enzione e	protezione	(RSPP) Nome			Codice Fis	cale			
ıta di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	:ita			Cittadinan	ıza			
ssesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	n Nur	nero iscri:	zione
733E330 F a	i dica i v A	rai dita iva		Albo o orume		Sezione	Regione		FIOURICIE		ilei o iscili	lione
ede Profess	sionale											
ovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
lefono cell	lulare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
profes	eionieta in	caricato d	olla cortif	icazione en	orgotica							
_prores	isiviiista iii	Cognome	ena certin	icazione en	Nome			Codice Fis	cale			
ıta di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	178			
				Laugo ai ilaso								
_				-11 -0 11								
ssesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	a Nur	nero iscri	zione
ede Profess ovincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
						0.0.00						
elefono cell	lulana	Telefono fisso		Posta elettro	nian audinavia			Deets elet	tronica certif	:t-		
rierono cen	luiare	Telefono fisso	U	Posta elettroi	nica ordinaria			Posta elet	tronica certii	icata		
				n può svolgere d								ezione, coordini
urezza e sai	lute durante la p	rogettazione del	ll'intervento, co	ordinatore sicure.	zza e salute dui	rante l'esecuzi	one dell'interver	to e rappresen	tante dell'imp	resa esecu	itrice)	
<b>~</b>												
	nsabile del				Nome			Codico Eic	calo			
tolo		Cognome			Nome			Codice Fis	caie			
ata di nasci			C	Lucas di sass				Cista din an				
ata di nasci	ıta		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	iza			
	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	1	Sezione	Regione		Provincia	a Nur	nero iscri	zione
ssesso Pa												
ossesso Pa												
ede Profess							_				c	
ede Profess	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
			Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
de Profess	Comune	Telefono fisso		Posta elettro	nica ordinaria	Civico	Barrato		Scala tronica certif		SNC	CAP

	nsabile dei	lavori									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizion	e
Sede Profess					<b>.</b>						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	ďΡ
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	D	Posta elettronica ordina	ıria		Posta elet	tronica certifi	cata		
	sicurezza	•	ogettazio	ne intervento (CS	P)						
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ro iscrizion	e
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC C	ΔD
Troumeia	Comune		maniezo		Civico	Durrato	interno	Stara	i iuiio		-11
Telefono cell	lulava	Telefono fiss		Posta elettronica ordina	wie		Doets elet	tronica certific			
releiono cem	luiare	releiono rissi	J	Posta elettronica ordina	ITId		Posta elet	tronica certini	Ldld		
				(667)							
	sicurezza		secuzione	intervento (CSE)			Sodies Sie				
	sicurezza	e salute es Cognome	secuzione	intervento (CSE)			Codice Fis	cale			
Titolo				Nome							
Titolo			secuzione Sesso				Codice Fis				
Titolo Data di nasci	ita	Cognome		Nome Luogo di nascita				nza			
Titolo Data di nasci	ita			Nome	Sezione	Regione			Nume	ero iscrizion	e
Titolo Data di nasci Possesso Pai	ita rtita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita	Sezione	Regione		nza	Nume	ero iscrizion	e
Titolo Data di nasci Possesso Par Sede Profess	ita rtita IVA sionale	Cognome	Sesso	Nome Luogo di nascita			Cittadinan	Provincia			
Titolo  Data di nasci  Possesso Par  Sede Profess	ita rtita IVA	Cognome		Nome Luogo di nascita	Sezione Civico	Regione Barrato		Provincia	Nume Piano	ero iscrizion	
Titolo  Data di nasci  Possesso Par  Sede Profess  Provincia	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome Partita IVA	Sesso Indirizzo	Nome  Luogo di nascita  Albo o Ordine	Civico		Cittadinan	Provincia Scala	Piano		
Titolo Data di nasci Possesso Par Sede Profess	ita rtita IVA sionale Comune	Cognome	Sesso Indirizzo	Nome Luogo di nascita	Civico		Cittadinan	Provincia	Piano		

geologo								
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	P	Provincia	Numero iscrizio	one
Sede Professionale								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scal	la Pia	no SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronio	ca certificata	ı	
Doctorcore della	a rolaziono gostocni							
Titolo	a relazione geotecnio Cognome	Ld Nome			Codice Fiscale			
Titolo	Cognome	Nome			Cource Piscale			
Data di nascita	<b>5</b> 1111	Lucas di manita			Cittadinanza			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Littadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	P	Provincia	Numero iscrizio	one
Sede Professionale								
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Sca	ıla Piaı	no SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronio	ca certificata	ı	

	esecutrice										
O non	è prevista a	alcuna imp	oresa esec	utrice							
O com	unicherà il	nominativ	o dell'imp	resa esecutrice prim	na dell'iniz	io dei lavo	ri				
Olavori (	eseguiti da	impresa e	secutrice	rappresentata da							
Cognome				Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	icata		
in qualit	<b>à di</b> (questa s	ezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Ruolo											
Denominazio	one/Ragione so	iale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Provincia	Comune		inairizzo		CIVICO	Barrato	interno	Scala	Plano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camera	a di Commercio	)		Provincia Numero Iscrizione					
				Elenco de	egli allega	ti					
				i gli allegati richiesti in fase di pi	resentazione de	lla pratica ed ele	encati sul por	tale)			
-	a dei docum										
	egare se il modulo allegati (spe		con firma autogi	rața)							
L alui	anegati (spe	cilicale)									
Vellezzo	Dollini										
vellezzo	Bellini										
Luogo			Data		il dichiarante			il proget	tista		
il direttore de	ei lavori		protezione (R	e servizio prevenzione e SPP)	certificazione	ista incaricato e energetica	della	il respon	sabile del c	antiere	
						9					
il responsabi	le dei lavori		il coord. sicur	ezza e salute progettazione	il coord. sicu	rezza e salute (	esecuzione	il geolog	0		
			intervento (CS	5P)	intervento (C	SE)					
l'estensore d	lella relazione g	eotecnica	il costruttore								