

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)*

|                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento                                                          |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                           |

|                   |                                         |                              |                              |
|-------------------|-----------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Roncello          |                                         |                              |                              |
| <b>Luogo</b>      | <b>Data</b>                             | <b>il dichiarante</b>        | <b>il progettista</b>        |
|                   |                                         |                              |                              |
| <b>il geologo</b> | <b>il tecnico abilitato in acustica</b> | <b>il professionista (1)</b> | <b>il professionista (2)</b> |