

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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       |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza         |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione              | Regione                       | Provincia            | Numero iscrizione    |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      | Indirizzo                   |                      | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia            | Comune               | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

#### geologo

|                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo               | Cognome              | Nome                        | Codice Fiscale       |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza         |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione              | Regione                       | Provincia            | Numero iscrizione    |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      | Indirizzo                   |                      | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia            | Comune               | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

**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   |                | Indirizzo                   |                  | Civico  | Barrato                       | 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   |                | Indirizzo                   |                  | Civico  | Barrato                       | 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   |                | Indirizzo                   |                  | Civico  | Barrato                       | 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)

Seregno

Luogo

Data

il dichiarante

il progettista

il geologo

il tecnico abilitato in acustica

il professionista (1)

il professionista (2)