



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   |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <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   |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <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   |             |                |                  |                             |         |                |           |                               |       |     |     |
| 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)*

- copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

Casale Marittimo

Luogo

Data

il dichiarante

il progettista

il geologo

il tecnico abilitato in acustica

il professionista (1)

il professionista (2)