

In allegato alla dichiarazione di **Codice fiscale**

Soggetti coinvolti nel procedimento

•			•			
Il sottoscritto con Cognome	mmittente dei lavori	Nome			Codice Fiscale	
445, consapevole 445 e dall'articolo	e delle sanzioni penal o 483 del Codice Pena	i previste dall'articolo ale nel caso di dichiaraz DIC	76 del Decr zioni non ve HIARA	reto del Pr eritiere e d	residente della i falsità in atti,	Repubblica 28/12/2000, n. Repubblica 28/12/2000, n. richi ai soggetti di seguito
	ettonico/tecnico rile		tava			
on on e previsi	a la nomina del prog	ettista/tecnico rileva	tore			
Oil progettista/t	ecnico rilevatore inc Cognome	aricato è Nome			Codice Fiscale	6
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provi	ncia Numero iscrizione
Sede Professionale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		5	Posta elettronica co	ertificata
progettista str	utturale Cognome	Nome			Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provi	ncia Numero iscrizione
Sede Professionale Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica c	ertificata

direttore dei lavori										
onon è prevista	la nomina	del diretto	ore dei lavori archite	ttonico						
O comunicherà i	nominativ	o del dire	ttore dei lavori archi	tettonico _l	orima dell'	inizio de	i lavori			
O1 11 11 11 11 11										
Oil direttore dei la		ettonico ir								
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita	4	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizione	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certifi	icata		
☐direttore dei lav	ori struttuu	ماد								
Titolo	Cognome	ale	Nome			Codice Fis	rale			
	COBITOTILE		isolite.			cource FIS				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan				
Data di Hascita		36550	Luogo ui nascita			Cittauinan	Zd			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizione	
Sede Professionale										
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certifi	icata		
responsabile ser	vizio preve	enzione e p	orotezione (RSPP)							
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Decease Destite 11/2	Double- 11/0		Alba a Ordina	Cariara	Daging		Ducaday	New		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizione	
S. I. B. C. I.										
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
						V.				
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certifi	icata		
							_			

Titolo Cognome Nome Codice Fiscale	Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono tellulare Telefono della certificazio della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impressonale Tesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Sesso IVA Indirizzo no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA Indirizzo	Nome Luogo di nascita Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Province Province Interno Scala Posta elettronica cer Regettista strutturale, dire Rell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
Data di nascita	Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tresponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Sesso IVA Indirizzo no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) Pere me Sesso IVA Indirizzo	Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome Luogo di nascita	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Province Interno Scala Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
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 ### Posta elettronica certificata #### Posta elettronica certificata ##### Posta elettronica certificata ##### Posta elettronica certificata ##################################	Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Indirizzo no fisso razione energetica non , prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome Luogo di nascita	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Province Interno Scala Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
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 ### Posta elettronica certificata #### Posta elettronica certificata ##### Posta elettronica certificata ##### Posta elettronica certificata ##################################	Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Indirizzo no fisso razione energetica non , prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Albo o Ordine Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome Luogo di nascita	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Province Interno Scala Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Fieldono cellulare Fieldono cellulare Fieldono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldono cellulare Fieldono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldono cellulare Fieldono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldono fisso Posta elettronica certificata Fieldono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldono cellulare Fieldono fisso Fieldono fisso Fosta elettronica ordinaria Fieldono cellulare Fieldon	Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Indirizzo no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome Luogo di nascita	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Interno Scala Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Fieldrono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Fieldrono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Fieldrono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldrono fisso Posta elettronica certificata Fieldrono fisso Posta elettronica certificata Fieldrono fisso Posta elettronica certificata Fieldrono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldrono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldrono fisso Posta elettronica ordinaria Fieldrono cellulare Telefono fisso Posta el	Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono fi	Indirizzo no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Posta elettronica ordinaria può svolgere anche le funzioni ne, coordinatore sicurezza e sa Nome Luogo di nascita	Civico di progettista an allute durante la	Barrato chitettonico, pro	Interno Scala Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinate Codice Fiscale Cittadinanza	Piano tificata ttore dei lavori o pre sicurezza e s	SNC CAP
Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Il professionisto incoricoto dello certificazione energetica non più svolgere oncire le funzioni di progettisto architectonica, progettisto strutturolo, directore dei lavori architectonica dell'interventa, coordinature sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura e solute durante l'esecuratione dell'interventa, coordinatura e solute durante l'esecuratione dell'int	Telefono cellulare Telefono formune (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impressonabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono formune	no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	di progettista ai alute durante la Sezione	chitettonico, pro progettazione d	Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinato Codice Fiscale Cittadinanza	tificata ttore dei lavori o re sicurezza e s	architettonica, diretton
Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Il professionicto incaricato della certificazione enegetica non pub svolgere anche le funzioni di progettista architettonica, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonica dell'interventa, coordinature sicurezza e solute durante la progettazione dell'interventa, coordinatura escurezza e solute durante l'assuratione dell'interventa, coordinatura escurezza e solute durante l'assuratione del	Telefono cellulare Telefono formune (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impressonabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono formune	no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	di progettista ai alute durante la Sezione	chitettonico, pro progettazione d	Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinato Codice Fiscale Cittadinanza	tificata ttore dei lavori o re sicurezza e s	architettonica, direttore
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Posta elettronica dello certificazione energetica non può svolgere encie le funzioni di progettazione dell'interventia, coordinatare scutuzza e solute durante la progettazione dell'interventia, coordinatare scutuzza e solute durante l'esecuzione ell'interventia, coordinatare scutuzza e solute durante l'esec	Telefono cellulare Telefono f (il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Tesponsabile del cantiere Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f Telefono f	no fisso razione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	di progettista ai alute durante la Sezione	chitettonico, pro progettazione d	Posta elettronica cer ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinato Codice Fiscale Cittadinanza	tificata ttore dei lavori o re sicurezza e s	architettonica, direttore
Il professionisto incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettiza architettonica, progettista strutturale, direttore del lavori architettonica, direttori busconi sirfuturale, responsabile del cantiere Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Sesso Luogo di nascita Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Posta elettronica certificata Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia certificata Codice Fiscale Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanz	(il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impresso la lavori strutturale, responsabile del cantiere dell'impresso la lavori strutturale, responsabile del cantiere dell'impresso la lavori servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'interven	prevenzione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	Sezione	progettazione d	ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinato Codice Fiscale Cittadinanza	ttore dei lavori o re sicurezza e s	
Il professionisto incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettiza architettonica, progettista strutturale, direttore del lavori architettonica, direttori busconi sirfuturale, responsabile del cantiere Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Sesso Luogo di nascita Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Posta elettronica certificata Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia certificata Codice Fiscale Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanz	(il professionista incaricato della certificazio lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impresso la lavori strutturale, responsabile del cantiere dell'impresso la lavori strutturale, responsabile del cantiere dell'impresso la lavori servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'intervento e rappresentante dell'interven	prevenzione energetica non prevenzione e protezio presa esecutrice) ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	Sezione	progettazione d	ogettista strutturale, dire ell'intervento, coordinato Codice Fiscale Cittadinanza	ttore dei lavori o re sicurezza e s	
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso	lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres responsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	prevenzione e protezio presa esecutrice) PEPE me Sesso INA	Nome Luogo di nascita	Sezione	progettazione d	Codice Fiscale Cittadinanza	ore sicurezza e s	
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso	lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Pesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	prevenzione e protezio presa esecutrice) PEPE me Sesso INA	Nome Luogo di nascita	Sezione	progettazione d	Codice Fiscale Cittadinanza	ore sicurezza e s	
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Luogo di nascita Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso Telefono cellulare Telefono fisso	lavori strutturale, responsabile servizio pre dell'intervento e rappresentante dell'impres Pesponsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	prevenzione e protezio presa esecutrice) PEPE me Sesso INA	Nome Luogo di nascita	Sezione	progettazione d	Codice Fiscale Cittadinanza	ore sicurezza e s	
responsabile del cantiere Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Data di nascita Sesso Luogo di nascita Civico Barrato Codice Fiscale Codice Fiscale Cittadinanza Cittadinanza Codice Fiscale Provincia Numero iscrizione Provincia Numero iscrizione Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Codice Fiscale Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	responsabile del cantiere Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	ere me Sesso IVA	Nome Luogo di nascita	Sezione		Codice Fiscale Cittadinanza		salute durante l'esecuz
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 Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia certificata Sede Professionale Provincia Comune Regione Provincia certificata Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Sesso IVA Indirizzo	Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ia Numer	
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Titolo Cognome Nome Nome Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Codice Fiscale Cod	Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Sesso IVA Indirizzo	Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ia Numer	
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Posta elettronica ordinaria Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Titolo Cognome Nome Nome Codice Fiscale Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Codice Fiscale Cod	Titolo Cognome Data di nascita Possesso Partita IVA Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Sesso IVA Indirizzo	Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ia Numer	
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA 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 Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Data di nascita Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Sesso IVA Indirizzo	Luogo di nascita		Regione	Cittadinanza	ia Numer	
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 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	Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	IVA Indirizzo			Regione		ia Numor	
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 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	Possesso Partita IVA Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	IVA Indirizzo			Regione		ia Numor	
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Indirizzo	Albo o Ordine		Regione	Provinc	ia Numor	
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Sede Professionale Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f	Indirizzo	Albo o Ordine		Regione	Province	ia Numor	
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Pessponsabile dei lavori 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	Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f			Civico			ia ivuillei	o iscrizione
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Pessponsabile dei lavori 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	Provincia Comune Telefono cellulare Telefono f responsabile dei lavori			Civico				
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata Tresponsabile dei lavori Titolo Cognome Nome Codice Fiscale 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 f			Civico				
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	□responsabile dei lavori	no fisso		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
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	□responsabile dei lavori	no fisso						
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cer	tificata	
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								
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								
Titolo Cognome Nome Codice Fiscale Cittadinanza Possesso Partita IVA Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero iscrizione Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								
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	Titolo		Nome			Codico Eiscalo		
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		ille	None			Codice Fiscale		,
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	Data di assaita	S	Lucy disposits			Cittadianana		
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittaumanza		
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP	Possesso Partita IVA Partita IVA	IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Province	ia Numer	o iscrizione
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP								7
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata								
	Telefono cellulare Telefono f	no fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica cer	tificata	

Coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP) Titolo Cognome Nome Codice Fiscale	
Data di nascita Sesso Luogo di nascita Cittadinanza	
Data di nascita Cittadinanza Cittadinanza	
Possesso Partita IVA Partita IVA Albo o Ordine Sezione Regione Provincia Numero isci	rizione
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNO	CAP
Provincia Containe Interno Scala Piano Sicci]
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	
Coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE) 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 isci	izione
Sede Professionale	
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC	САР
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 isci	izione
Sede Professionale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNO	САР
Telefono cellulare Telefono fisso Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	
	_
	5

tecnico abilitato	in acustica								
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fis	cale			
THUIS .	cognome	i donic			cource i is	cuic			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscriz	ione
Sede Professionale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certific	ata		
Drofessionista ir	ncaricato per l'efficie	enza energetica							
Titolo	Cognome	Nome			Codice Fis	cale			
									
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscriz	ione
Sede Professionale									
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	V				.				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certific	ata		
)							
							Ι,		
								7	
				5					

non è nrevista alcun:							
	a impresa esecutrice o di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in s	-anatorial					
	nativo dell'impresa esecut		zio dei lav	ori			
	,						
Olavori eseguiti da impr	esa esecutrice rappresenta	ata da					
Cognome	Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita	1		Cittadinanza			
Residenza							
Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP	
Telefono cellulare Telefon	no fisso Posta elettronic	a ordinaria		Posta elettronica ce	rtificata		
in qualità di (questa sezione d	deve essere compilata se il dichiaran	nte non è una persona fi	sica)				
Ruolo							
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia			
Sede legale Provincia Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno Scala	Piano	SNC CAP	
Codice Fiscale		Partita IVA	70				
Cource Fiscale		Partita IVA					
Telefono	Posta elettronic	ca ordinaria		Posta elettronica ce	rtificata		
1			D				
Iscrizione al Registro Imprese della (Lamera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione			
		Elenco degli alleg					
				1 11 1 1 1 1			
Ultaviavi sassatti saisa	(barrare tutti gli allegati richiesi	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed e	elencati sul portale)			
	volti nel procedimento	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed e	elencati sul portale)	6		
Copia dei documenti d	volti nel procedimento d'identità	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)			
Copia dei documenti d	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)		Ó	
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)		0	
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sui portale)			S
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti o (da allegare se il modulo è sotto: altri allegati (specificare)	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			
copia dei documenti c	volti nel procedimento d'identità scritto con firma autografa)	ti in fase di presentazione d	ella pratica ed d	elencati sul portale)			