


| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|
|  | In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|

Ulteriori 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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ulteriore professionista (1) Ruolo: | | | | | | | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Sezione | Regione | | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Studio professionale | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono studio | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------|--------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|---------|--------------|-------------------------------|----------------|-------------------|---------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> ulteriore professionista (2) Ruolo: | | | | | | | | | | | | |
| Titolo | | Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Partita IVA | | Albo o ordine professionale | | | Sezione | Regione | | Provincia | Numero iscrizione | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| Studio professionale | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono studio | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------|--|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> ulteriore impresa esecutrice rappresentata da | | | | | | | | | | | |
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | | Numero iscrizione | | | | |
| Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia | | | | | | | | | | | |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

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

| | | |
|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |
| | | |
| Firma professionista (1) | Firma professionista (2) | Firma rappresentate società (1) |