SNC CAP

Piano



## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento

					-					
Il sottoscritto com	mittente d	lei lavori								
Cognome			Nome				Codice Fisc	:ale		
Valendosi della fac	oltà previst	ta dall'artio	colo 46 e da	all'articolo	47 del De	creto del Pi	residente	della Repu	bblica 28/1	2/2000, n.
445, consapevole o										
445 e dall'articolo										
				DICI	HIARA					
in relazione al pro	cedimento	indicato	nel modul	n nrincinal	lo di avoi	affidato i	saguent	i incarichi :	ai soggetti	di seguito
elencati.	cedimento	illuicato	nei moduli	о ринсіра	ie, ui avei	arriuato i	seguent	i ilicalicili d	ai soggetti	ui seguito
cicricati.										
progettista architet	ttonico/to	rnico rilov	ntoro							
onon è prevista				vico rilovat	toro					
O Holl e prevista	ia nomina	dei proge	ttista/ teci	iico iiicvai	LOTE					
Oil progettista/te	cnico rileva	atore incai	ricato è							
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fisc	ale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanz	za		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	1	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscriz	ione
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	ano SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fiss	10	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elett	ronica certificat	a	
progettista strut	tturale									
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fisc	ale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita:			Cittadinanz	za .		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscriz	ione
Sede Professionale										

Civico

Posta elettronica ordinaria

Barrato

Interno

Scala

Posta elettronica certificata

Indirizzo

Telefono fisso

Provincia Comune

Telefono cellulare

direttore	dei lavori a	architettor	nico									
O non	è prevista	la nomina	del dirett	ore dei lavo	ori archite	ttonico						
O com	unicherà il	nominativ	o del dire	ttore dei la	vori archi	tettonico <sub>l</sub>	orima dell'	inizio de	i lavori			
Oil diret	ttore dei la	vori archit	ettonico ir	ncaricato è								
Titolo	itore der id	Cognome	cttoilleo ii	icaricato c	Nome			Codice Fisc	ale			
111010		cognome			Tome			Courte Fisc	.uic			
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	za			
Possesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numo	o iscriz	one
F055E550 F4	I LILA IVA	Partita IVA		Albo o ordine		Jezione	Regione		Provincia	Wulliel	O ISCITZ	one
Sede Profess	sionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elett	tronica certific	ata		
dirette	ore dei lavo	ri struttur	ماد									
Titolo	ne dei iavo	Cognome	aie		Nome			Codice Fisc	ale			
		eogee										
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	za			
Possesso Pa	IV/B	Partita IVA		Albo o Ordine		C!	Daniana		Dunale ale	Norman		
Possesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numer	o iscriz	one
Sede Profess	rianala.											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano	SNC	САР
Telefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettror	nica ordinaria			Posta elett	tronica certific	ata		
Focnor	nsabile ser	visio prove	nziono o i	arotoziono	(DCDD)							
Titolo	isabile sei	Cognome	inzione e p	ol otezione	Nome			Codice Fisc	ale			
		eogee										
Data di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinan	72			
				22080 21 1120								
	121 - DAR	D. 121 . 1148		## C # C		e. •			B 11.			
Possesso Pa	ruta IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numei	o iscriz	one
Cada Bart												
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala I	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	lularo	Telefono fiss		Posta elettror	ica ordinaria			Posta elett	tronica certific	ests.		
releiono cen	iuiaie	releiono riss	J	Posta elettron	iica viulliaria			Pusta elett	a onica Certific	ata		

profes	ssionista in	caricato d	ella certif	icazione en	ergetica							
Γitolo		Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita:			Cittadinar	nza			
ossesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	!	Sezione	Regione		Provincia	Num	ero iscrizione	
ede Profess												
rovincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
elefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta ele	ttronica certifi	cata		
professionis	sta incaricato dei	la certificazione	energetica noi	n può svolgere ar	nche le funzioni	di progettista	architettonico, p	progettista stri	utturale, direttoi	re dei lavo	ri architettonico	, direttore
		-	-	ione, coordinator	-		-	-				
ll'intervento	e rappresentan	te dell'impresa e	secutrice)									
respor	nsabile del	cantiere										
tolo		Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
_												
ossesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	1	Sezione	Regione		Provincia	Num	ero iscrizione	
ede Profess rovincia	sionale Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
ounicia	Comune		mamizzo			Civico	Darrato	interno	Jeulu	i idilo		
elefono cell	lulare	Telefono fiss	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	ttronica certifi	cata		
respor	nsabile dei	lavori										
itolo		Cognome			Nome			Codice Fis	scale			
ata di nasci	ita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
				Albo o Ordine	!	Sezione	Regione		Provincia	Num	ero iscrizione	
ossesso Pa	rtita IVA	Partita IVA										
		Partita IVA										
ede Profess	sionale	Partita IVA	Indistr-			Civica	Dawet-	Inter-	Seels	Diago	CNIC COD	
ossesso Pa ede Profess rovincia		Partita IVA	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
ede Profess	sionale	Partita IVA	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
ede Profess	sionale Comune	Partita IVA  Telefono fiss		Posta elettro	nica ordinaria	Civico	Barrato		Scala ttronica certific		SNC CAP	

$\Box$ coord.	sicurezza	e salute pr	ogettazio	ne intervento (CSF	P)						
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizio	ne
Sede Profess Provincia	ionale Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC (	CAD
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	interno	Stala	Pidilo		LAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica certifi	cata		
	sicurezza		secuzione	intervento (CSE)			C. H. Et				
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fis	caie			
Data di passi	4-		Same	Lucas di passita			Cittadinas				
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	iza			
Possesso Par	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Nume	ero iscrizio	ne
Sede Profess Provincia	comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC (	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica certifi	rata		
referono cen	uluie	Telefolio 1133	,	r osta elettronica ordina	iια		rosta elet	eronica cereni	cutu		
geolog	30	Cognome		Nome			Codice Fis	cale			
111010		cognome		Nome			cource i is	care			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	ıza			
Possesso Par	r+i+¬ 1\//\	Dartita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Dogiono		Provincia	Numa	ero iscrizio	<b>no</b>
-0556550 Pal	ILICA IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	wume	:i o iscrizio	iie
Sede Profess	ionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
	uleve	Talafana fian		Posta elettronica ordina			B. d. da				
Telefono cell	ulare	Teletono rissi	)	Posta ejetti onica orinna	ria		Posta elet	tronica certifi	cata		
Telefono cell	uiare	Telefono fisso		Posta elettronica ordina	ria		Posta elet	tronica certifi	cata		

_tecnico abilitat	o in acustica						
Titolo	Cognome	Nom	e		Codice Fis	cale	
Data di nascita	Ses	sso Luogo di nascita			Cittadinan	ıza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale							
Provincia Comune	Ind	irizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala P	iano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica o	Posta elettronica ordinaria				ıta
professionista	incaricato per l	'efficienza energetica Nom			Codice Fis	cale	
Data di nascita	Ses	sso Luogo di nascita			Cittadinan	ıza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale							
Provincia Comune	Ind	irizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala P	iano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica o	dinaria		Posta elet	tronica certifica	ıta
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica o	dinaria		Posta elet	tronica certifica	ıta

•	esecutrice										
	-	alcuna imp									
_				natoria e PDC in sanatoria)		!- 4-!!					
O com	unicnera ii	nominativ	o aeii'imp	resa esecutrice prim	a dell'iniz	io dei iavo	rı				
Cognome	eseguiti da	a impresa e	esecutrice	rappresentata da <sup>Nome</sup>			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAD
Provincia	Comune		mumzzo		CIVICO	Dallato	interno	Scala	Pialio		САР
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
	5 II /				<b>.</b>						
	<b>a di</b> (questa s	sezione deve es	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	a persona fisi	ca)					
Ruolo											
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
	eabiolie 30						роговій				
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										Ш	
Codice Fiscal	e				Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
Iscrizione al I	Registro Impre	se della Camera	a di Commercio	1		Provincia	Numero Is	crizione			
				Elenco de	gli allega	ti					
				gli allegati richiesti in fase di pr	esentazione de	lla pratica ed ele	encati sul port	tale)			
	iori sogget	ti coinvolti	nel proced	limento							
-		nenti d'ider									
		lo è sottoscritto d	con firma autogi	rafa)							
alui	allegati (spe	ecificare)									
Roccamo	onfina										
				Data			il dichiara	nte			