

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento								
Il sottos Cognome	critto			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 ai soggetti di seguito elencati.								
✓proget	ttista	Cognome		Nome		U	Codice Fiscale	
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	
Possesso Pa	rtita IVA	Partita IVA	C	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Profess Provincia	sionale Comune		Indirizzo		Clyico	Barrato	Interno Scala Pi	ano SNC CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certifica	ta
						_		
geolog	go	Cognome		Nome			Codice Fiscale	
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita		1	Cittadinanza	
Possesso Pa	rtita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
Sede Profess								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Pi	ano SNC CAP
Tolofono coll	ularo	Tolofono fice		Docta elettronica erdinaria			Docta elettronica cortifica	

_tecnico abilitato		1	_								
Titolo	Cognome		N	ome			Codice Fisca	ale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	ı			Cittadinanz	a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero	iscrizio	one
Sede Professionale Provincia Comune	7	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano	SNC	САР
	_										
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronic	a ordinaria			Posta elettr	onica certific	ata		
□professionista (1											
Titolo	Cognome		N	ome			Codice Fisca	ale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza	a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero	iscrizio	one
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronic	a ordinaria			Posta elettr	onica certific	ata		
professionista (2					<b>*</b>		Codice Fisca			\	
Titolo	Cognome			ome			Cource Fisca	are	V		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanz	a			
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero	iscrizio	one
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala F	Piano	SNC	САР
Telefono cellulare	Telefono fisso	0	Posta elettronic	a ordinaria			Posta elettr	onica certific	ata		
											0

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)							

Montecorvino Rovella			
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista
il geologo	il tecnico abilitato in acustica	il professionista (1)	il professionista (2)