



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

#### Ulteriore professionista (1) Ruolo:

|                      |  |                      |  |                             |  |                      |  |                               |  |                      |  |                      |  |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|--|----------------------|--|-----------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/>          |  |                      |  |                      |  |                      |                      |                          |                      |

#### Ulteriore professionista (2) Ruolo:

|                      |  |                      |  |                             |  |                      |  |                               |  |                      |  |                      |  |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|--|----------------------|--|-----------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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"/>          |  |                      |  |                      |  |                      |                      |                          |                      |

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |                          |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |                          |     |
| Residenza          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |              |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |                             |                   |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--|--------|-----------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo  |        |                             |                   |                               |         |         |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        | Tipologia                   |                   |                               |         |         |       |       |                          |     |
| Sede legale  |        | Indirizzo                   |                   | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia  | Comune |                             |                   |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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)*

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

Monte Sant'Angelo

Luogo

Data

il dichiarante

il professionista (1)

il professionista (2)

il rappresentante della società (1)