

Cognome e Nome _____ codice fiscale []
nato a _____ prov. [] [] | stato _____ nato il
[]
residente in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
con studio in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. [] [] [] [] [] [] []
Telefono _____ fax. _____ cell. _____
posta elettronica certificata _____

Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e Nome _____ codice fiscale []
nato a _____ prov. [] [] | stato _____ nato il
[]
residente in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
con studio in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. [] [] [] [] [] [] []
Telefono _____ fax. _____ cell. _____
posta elettronica certificata _____

Direttore dei lavori delle opere strutturali (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)

Cognome e Nome _____ codice fiscale []
nato a _____ prov. [] [] | stato _____ nato il
[]
residente in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
con studio in _____ prov. [] [] | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [] [] [] [] [] [] []
Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. [] [] [] [] [] [] []
Telefono _____ fax. _____ cell. _____
posta elettronica certificata _____

Altri tecnici incaricati (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della _____ (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica, ecc.)

Cognome e Nome _____ codice fiscale [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

nato a _____ prov. [_] [_] | stato _____ nato il
[_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

residente in _____ prov. [_] [_] | stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [_] [_] [_] [_] [_] [_]

con studio in _____ prov. [_] [_] | stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [_] [_] [_] [_] [_] [_]

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. [_] [_] [_] [_] [_] [_]

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

Dati dell'impresa

Ragione sociale _____

codice fiscale / p. IVA [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. [_] [_] n. [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_] [_]

con sede in _____ prov. [_] [_] | stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. [_] [_] [_] [_] [_] [_]

il cui legale rappresentante è _____

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica certificata _____

3. IMPRESE ESECUTRICI*(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese – sezione ripetibile)*

Ragione sociale _____	
codice fiscale / p. IVA _____	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. __ n. _____ con sede in _____	
prov. __ stato _____ indirizzo _____ n. _____	
C.A.P. _____ il cui legale rappresentante è _____	
codice fiscale _____ nato a _____ prov. __	
stato _____ nato il _____ Telefono _____	
fax. _____ cell. _____ posta elettronica _____	

Dati per la verifica della regolarità contributiva	
<input type="checkbox"/> Cassa edile	sede di _____
codice impresa n. _____	codice cassa n. _____
<input type="checkbox"/> INPS	sede di _____
Matr./Pos. Contr. n. _____	
<input type="checkbox"/> INAIL	sede di _____
codice impresa n. _____	pos. assicurativa territoriale n. _____

Data e luogo

Il/I Dichiarante/i

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento. I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e

di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Diritti. L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di _____