

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale



## Soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

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 ai soggetti di seguito elencati.

### progettista architettonico/tecnico rilevatore

☐ non è prevista la nomina del progettista architettonico/tecnico rilevatore

### ☐ il progettista architettonico/tecnico rilevatore incaricato è

Titolo

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Possesso Partita IVA

Partita IVA

Albo o Ordine

Sezione

Regione

Provincia

Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

### ☐ progettista strutturale

Titolo

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Possesso Partita IVA

Partita IVA

Albo o Ordine

Sezione

Regione

Provincia

Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

**direttore dei lavori architettonico**☐ non è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico☐ comunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori☐ il direttore dei lavori architettonico incaricato è

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

☐ direttore dei lavori strutturale

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

☐ responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)

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

☐ **professionista incaricato della certificazione energetica**

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita      |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  |                             | Civico  | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |

(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonico, direttore dei lavori strutturale, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)

☐ **responsabile del cantiere**

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita      |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  |                             | Civico  | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |

☐ **responsabile dei lavori**

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita      |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  |                             | Civico  | Barrato        | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |       |                          |     |

☐ **coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**

|                      |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
|----------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------------|-----|
| Titolo               |        | Cognome        |                  | Nome                        |        | Codice Fiscale |         |                               |           |                   |     |
| Data di nascita      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |         |                               |           |                   |     |
| Possesso Partita IVA |        | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |        | Sezione        | Regione |                               | Provincia | Numero iscrizione |     |
| Sede Professionale   |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
| Provincia            | Comune | Indirizzo      |                  |                             | Civico | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano     | SNC               | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                |         | Posta elettronica certificata |           |                   |     |

☐ **coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)**

|                      |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
|----------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------------|-----|
| Titolo               |        | Cognome        |                  | Nome                        |        | Codice Fiscale |         |                               |           |                   |     |
| Data di nascita      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |         |                               |           |                   |     |
| Possesso Partita IVA |        | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |        | Sezione        | Regione |                               | Provincia | Numero iscrizione |     |
| Sede Professionale   |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
| Provincia            | Comune | Indirizzo      |                  |                             | Civico | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano     | SNC               | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                |         | Posta elettronica certificata |           |                   |     |

☐ **geologo**

|                      |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
|----------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------|----------------|---------|-------------------------------|-----------|-------------------|-----|
| Titolo               |        | Cognome        |                  | Nome                        |        | Codice Fiscale |         |                               |           |                   |     |
| Data di nascita      |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             |        | Cittadinanza   |         |                               |           |                   |     |
| Possesso Partita IVA |        | Partita IVA    |                  | Albo o Ordine               |        | Sezione        | Regione |                               | Provincia | Numero iscrizione |     |
| Sede Professionale   |        |                |                  |                             |        |                |         |                               |           |                   |     |
| Provincia            | Comune | Indirizzo      |                  |                             | Civico | Barrato        | Interno | Scala                         | Piano     | SNC               | CAP |
| Telefono cellulare   |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |        |                |         | Posta elettronica certificata |           |                   |     |

☐ **tecnico abilitato in acustica**

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Data di nascita      |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |

☐ **professionista incaricato per l'efficienza energetica**

|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|---------|----------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Titolo               |             | Cognome        |                  | Nome                        |         | Codice Fiscale |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Data di nascita      |             | Sesso          | Luogo di nascita |                             |         | Cittadinanza   |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |

**impresa esecutrice**☐ non è prevista alcuna impresa esecutrice☐ comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori☐ lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <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"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| 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"/>          |                      |                          |                      |

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

|                                                          |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                                                    |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |                      |                      |                             |                      |                      | Tipologia                     |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Sede legale                                              |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
| 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"/> |
| Codice Fiscale                                           |                      |                      |                             |                      | Partita IVA          |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             |                      | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Telefono                                                 |                      |                      | Posta elettronica ordinaria |                      |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      | <input type="text"/>        |                      |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |                      |                      |                             | Provincia            | Numero Iscrizione    |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |

**pertanto allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81**

### Elenco degli allegati

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

|                          |                                                                                                                                                            |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                                                     |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)                                                                                                                               |

Pescara

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**

**il progettista architettonico**

**il progettista strutturale**

**il direttore dei lavori**

**il direttore dei lavori strutturale**

**il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**

**il professionista incaricato della certificazione energetica**

**il responsabile del cantiere**

**il responsabile dei lavori**

**il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**

**il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)**

**il geologo**

**il tecnico abilitato in acustica**

**il professionista incaricato per l'efficienza energetica**

**il costruttore**