



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento per interventi strutturali e/o in zona sismica

### 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.

(i nominativi indicati sostituiscono i soggetti precedentemente comunicati per il ruolo indicato)

### a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

### Opere in conglomerato cementizio armato, naturale, precompresso e a struttura metallica

#### ☐ direttore dei lavori in cantiere

per le strutture:

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|
| 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                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> |
|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |
| Piano                |                      | SNC                  |                      | CAP                         |                      |                               |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <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 aggiunta o in sostituzione

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ **direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)**

per le strutture:

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

**In aggiunta o in sostituzione**

☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ **collaudatore**

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

## Opere in zona sismica

### ☐ 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 <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                      |                               |                      |                               |                      |                          |                      |
| 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"/> |                               |                      | <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"/> |                               |                      |                          |                      |

#### In aggiunta o in sostituzione

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

### ☐ direttore dei lavori architettonico

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

#### In aggiunta o in sostituzione

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ **direttore dei lavori 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 |       |     |     |

**In aggiunta o in sostituzione**

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ **collaudatore**

|                      |             |                |                  |                             |              |                |                               |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|----------------|-------------------------------|-------|-----|-----|
| 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 |       |     |     |

**In aggiunta o in sostituzione**

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

### Ulteriori soggetti coinvolti

☐ **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"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

In aggiunta o in sostituzione

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

☐ **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"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

In aggiunta o in sostituzione

- ☐ in aggiunta al soggetto già nominato nel procedimento edilizio
- ☐ in sostituzione del soggetto già nominato nel procedimento edilizio

### Elenco degli allegati

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

|                          |                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | accettazione all'assunzione dell'incarico di collaudatore                                              |
| <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)                                                                           |

|                                                                     |                        |                              |                                            |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------------------|
| Gaggiano                                                            |                        |                              |                                            |
| <b>Luogo</b>                                                        | <b>Data</b>            | <b>il dichiarante</b>        | <b>il direttore dei lavori in cantiere</b> |
|                                                                     |                        |                              |                                            |
| <b>il direttore dei lavori (produzione manufatti prefabbricati)</b> | <b>il collaudatore</b> | <b>il costruttore</b>        | <b>il direttore dei lavori</b>             |
|                                                                     |                        |                              |                                            |
| <b>il direttore dei lavori strutturale</b>                          | <b>il collaudatore</b> | <b>il professionista (1)</b> | <b>il professionista (2)</b>               |