



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 i quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver accettato l'incarico e di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento a partire dal

Data dalla quale decorre il cambio dei soggetti coinvolti

### 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

In aggiunta o in sostituzione

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

**progettista architettonico**

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

**il direttore dei lavori architettonico 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 |       |     |     |

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

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

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

**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 |
| 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)*

In aggiunta o in sostituzione

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

**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   |             | 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

**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   |             | 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

**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   |             | 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

**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 |       |     |     |

In aggiunta o in sostituzione

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

**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 |       |     |     |

In aggiunta o in sostituzione

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

**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 |
| 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

**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   |             | 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

**lavori eseguiti da 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 |
| 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 |
| Codice Fiscale   |  |           |                             | Partita IVA |         |                               |       |                   |     |     |
| Telefono   |  |           | Posta elettronica ordinaria |             |         | Posta elettronica certificata |       |                   |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |  |           |                             |             |         | Provincia                     |       | Numero Iscrizione |     |     |

**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**

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"/> | 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)   |

|   |                                     |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|
| San Polo di Piave   |                                     |  |  |
| <b>Luogo</b>  | <b>Data</b>                         | <b>il dichiarante</b>                      | <b>il progettista architettonico</b>                               |
|   |                                     |  |  |
| <b>il progettista strutturale</b>                                   | <b>il direttore dei lavori</b>      | <b>il direttore dei lavori strutturale</b> | <b>il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)</b>    |
|   |                                     |  |  |
| <b>il professionista incaricato della certificazione energetica</b> | <b>il responsabile del cantiere</b> | <b>il responsabile dei lavori</b>          | <b>il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)</b> |
|   |                                     |  |  |
| <b>il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>     | <b>il geologo</b>                   | <b>il tecnico abilitato in acustica</b>    | <b>il professionista incaricato per l'efficienza energetica</b>    |
|   |                                     |  |  |
| <b>il costruttore</b>   |                                     |  |  |