

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

#### Ulteriore professionista (1) Ruolo:

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

#### Ulteriore professionista (2) Ruolo:

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

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

|                    |        |                |                             |                |                               |       |       |     |     |
|--------------------|--------|----------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                             | Codice Fiscale |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |       |       |     |     |
| Provincia          | Comune | 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  |        | Sede legale                 |           |                               |         |       |       |     |     |
| Provincia  | Comune | 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             |         |       |       |     |     |
| Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia     |        |                             |           |                               |         |       |       |     |     |

**Elenco degli allegati**

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

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

|                       |                                     |                |                       |
|-----------------------|-------------------------------------|----------------|-----------------------|
| Luogo                 | Data                                | il dichiarante | il professionista (1) |
| il professionista (2) | il rappresentante della società (1) |                |                       |