**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**

**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 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**

**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**

**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

☐ **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**

**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

☐ **lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da**

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**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**

**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**

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| Montevarchi | | | |
| **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** | | | |