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

☐ **professionista incaricato della sanatoria edilizia**

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
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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 professionista incaricato della sanatoria edilizia	**il costruttore**		