

**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**

Ulteriori 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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

ulteriore professionista (1) *Ruolo:*

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

ulteriore professionista (2) *Ruolo:*

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

ulteriore 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 <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	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

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