



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Soggetti coinvolti nel procedimento**Il sottoscritto**

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 veritiera 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.

 progettista

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
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			

 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
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata			

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
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

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	Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

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	Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Sede Professionale							
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

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

- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Sesto San Giovanni			
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista
il geologo	il tecnico abilitato in acustica	il professionista (1)	il professionista (2)