Medaglia D'Argento al Valor Civile

COMUNE DI MASSA D'ALBE (AQ)

Sportello UNICO DELL EDILIZIA (S.U.E.)

(Art. 5 D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

ASSOCIAZIONE BORGHI AUTENTICI D'ITALIA

Soggetti coinvolti nel procedimento

In allegato al procedimento di CILA **Codice Fiscale**

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Valendosi della facoltà prevista dall'art. 46 e dall'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e dall'art. 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 | Luogo di nascita | Cittadinanza

/ /

Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione

◯ SI ◯ NO

Sede Professionale

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Stato | SNC | CAP

Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

Luogo | Data | il progettista architettonico

/ /

☐ **ulteriore professionista (2)** *Ruolo:*

Titolo | Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Luogo di nascita | Cittadinanza

/ /

Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine | Sezione | Regione | Provincia | Numero iscrizione

◯ SI ◯ NO

Sede Professionale

Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Stato | SNC | CAP

Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata

Luogo | Data | il progettista architettonico

/ /

☐ **ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

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

Data di nascita (__/__/____) | **Luogo di nascita** | **Stato**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **SNC** | **CAP**

Telefono cellulare | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di

Denominazione/Ragione sociale

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **SNC** | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Luogo | **Data** (__/__/____) | **il costruttore**

Il sottoscritto committente dei lavori 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

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica)

☐ dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'art. 90, comma 9, lett. a), lett. b) e lett. b-bis) del Decreto legislativo 09/04/2008, n. 81

☐ copia dei documenti d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

☐ altri allegati

Luogo | **Data** (__/__/____) | **il committente dei lavori**