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 SCIA **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 ◯ SI ◯ NO **Partita IVA** **Albo o Ordine** **Sezione** **Regione** **Provincia** **Numero iscrizione**

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 ◯ SI ◯ NO **Partita IVA** **Albo o Ordine** **Sezione** **Regione** **Provincia** **Numero iscrizione**

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**