



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC <input type="checkbox"/> | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC <input type="checkbox"/> | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Scala                         | Piano             | SNC <input type="checkbox"/> | 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      | 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      | 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      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | 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          |        | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Scala                         | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | CAP |
| Provincia          | Comune |                |                  |                             |                |                               |       |                              |     |
| 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     | 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             |       |                              |     |
|  |        |           |                             |        |             |                               |       |                              |     |

**pertanto allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) 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)

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81 |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento  |
| <input type="checkbox"/> | copia dei documenti d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>   |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare)   |

|   |                                     |  |  |
|---|-------------------------------------|--|--|
| Vigonza   |                                     |  |  |
| <b>Luogo</b>  | <b>Data</b>                         | <b>il dichiarante</b>                      | <b>il progettista architettonico</b>                               |
|   |                                     |  |  |
| <b>il progettista strutturale</b>                                   | <b>il direttore dei lavori</b>      | <b>il direttore dei lavori strutturale</b> | <b>il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)</b>    |
|   |                                     |  |  |
| <b>il professionista incaricato della certificazione energetica</b> | <b>il responsabile del cantiere</b> | <b>il responsabile dei lavori</b>          | <b>il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)</b> |
|   |                                     |  |  |
| <b>il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>     | <b>il geologo</b>                   | <b>il tecnico abilitato in acustica</b>    | <b>il professionista incaricato per l'efficienza energetica</b>    |
|   |                                     |  |  |
| <b>il costruttore</b>   |                                     |  |  |