

In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale



Ulteriori 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 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
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

☐ 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
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

☐

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	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	Scala	Piano	SNC	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 (specificare)

Fara in Sabina				
Luogo	Data	il dichiarante		il professionista (1)
il professionista (2)		il rappresentante della società (1)		