



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento edilizio

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| 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

### direttore dei lavori

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <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

**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 | 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 | 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, direttore dei lavori, 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 | 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   |                | 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   |                | 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   |                | 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 <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

 **estensore della relazione geotecnica**

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |                              |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|------------------------------|-----|
| 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

 **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 <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 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   |  | 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

**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 |       |     |     |

**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)   |

|   |                                     |   |  |
|---|-------------------------------------|---|--|
| Maleo   |                                     |   |  |
| <b>Luogo</b>  | <b>Data</b>                         | <b>il dichiarante</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>l'estensore della relazione geotecnica</b> | <b>il tecnico abilitato in acustica</b>                            |
|   |                                     |   |  |
| <b>il professionista incaricato per l'efficienza energetica</b>     | <b>il costruttore</b>               |   |  |