

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale CRNPLA85L05C312N	
--	---	--

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Cerini	Paolo	CRNPLA85L05C312N

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,

DICHARA

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 preso visione della documentazione relativa all'intervento.

progettista o tecnico rilevatore									
<input type="radio"/> non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore									
<input checked="" type="radio"/> il progettista o tecnico rilevatore incaricato è									
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Dott.		Vavassori		Giulio		VVSGLI63P28B157W			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
28/09/1963		M	Brescia			Italia			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
		dottori agronomi e forestali			A	Lombardia		BS	221
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
BS	Brescia			via Chiappa		3			
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
3280524857							g.vavassori@epap.conafpec.it		

<input type="checkbox"/> progettista delle strutture									
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

direttore dei lavori									
<input type="radio"/> non è prevista la nomina del direttore dei lavori									
<input checked="" type="radio"/> comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori									

<input type="radio"/> il direttore dei lavori incaricato è										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori delle strutture										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione		
Studio professionale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		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)

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)										
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione	
Studio professionale										
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input checked="" type="checkbox"/> geologo									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Geol.		Salvi		Stefano			SLVSFN63L23D612C		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
23/07/1963		M	Firenze				Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
		geologi			A	Lombardia			1177
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
BS	Moniga del Garda			VIA PERGOLA		51	A		
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
3488856130				info@tecnogeologia.it			sonia.bettoni@archiworldpec.it		

<input checked="" type="checkbox"/> estensore della relazione geotecnica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Geol.		Salvi		Stefano			SLVSFN63L23D612C		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
23/07/1963		M	Firenze				Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
		geologi			A	Lombardia			1177
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
BS	Moniga del Garda			VIA PERGOLA					
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
3488856130				info@tecnogeologia.it			sonia.bettoni@archiworldpec.it		

<input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'efficienza energetica									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

<input checked="" type="checkbox"/> professionista incaricato del progetto di invarianza idr.									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Geol.		Salvi		Stefano			SLVSFN63L23D612C		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
23/07/1963		M	Firenze				Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
		geologi			A	Lombardia			1177
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
BS	Moniga del Garda			VIA PERGOLA					
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		
3488856130				info@tecnogeologia.it			sonia.bettoni@archiworldpec.it		

<input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'inquinamento luminoso									
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio professionale									
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno
Telefono cellulare		Telefono studio		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

impresa esecutrice

☐ non è prevista alcuna impresa esecutrice

☒ comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

☐ lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di										
Ruolo										
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia		
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero iscrizione					

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☒ ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

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

☐ altri allegati (specificare)

Desenzano del Garda	15/11/2022			
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista	Firma progettista delle strutture
Firma direttore dei lavori	Firma direttore dei lavori delle strutture	Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)	Firma professionista incaricato della certificazione energetica	Firma responsabile cantiere
Firma responsabile lavori	Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento	Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento	Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento	Firma geologo
Firma estensore della relazione geotecnica	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista incaricato per l'efficienza energetica	Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso