



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

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

**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)

|                       |  |                                     |  |                |  |                       |  |
|-----------------------|--|-------------------------------------|--|----------------|--|-----------------------|--|
| Solbiate con Cagno    |  |                                     |  |                |  |                       |  |
| Luogo                 |  | Data                                |  | il dichiarante |  | il professionista (1) |  |
|                       |  |                                     |  |                |  |                       |  |
| il professionista (2) |  | il rappresentante della società (1) |  |                |  |                       |  |