



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

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 ai soggetti di seguito elencati.

progettista

|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|--------------------------|
| 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        | Interno                       | Scala                    |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
|                      |             |                |                  |                             |                | Piano                         | SNC                      |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               | <input type="checkbox"/> |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               | CAP                      |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |

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   |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato        | Interno                       | Scala                    |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
|                      |             |                |                  |                             |                | Piano                         | SNC                      |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               | <input type="checkbox"/> |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               | CAP                      |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |                          |
|                      |             |                |                  |                             |                |                               |                          |

**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      | Interno                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

**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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

**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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | Scala             | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

### 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)

|                   |   |                              |                              |
|-------------------|---|------------------------------|------------------------------|
| Laveno-Mombello   |   |                              |                              |
| <b>Luogo</b>      | <b>Data</b>                             | <b>il dichiarante</b>        | <b>il progettista</b>        |
|                   |   |                              |                              |
| <b>il geologo</b> | <b>il tecnico abilitato in acustica</b> | <b>il professionista (1)</b> | <b>il professionista (2)</b> |