



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto committente dei lavori

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                 | Codice Fiscale       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Come previsto dall'articolo 2, comma 1 della Legge Regionale 15/03/2021, n. 6 e dall'articolo 243-bis della Legge Regionale 21/01/2015, n. 1

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 architettonico/tecnico rilevatore

non è prevista la nomina del progettista architettonico/tecnico rilevatore

il progettista architettonico/tecnico rilevatore incaricato è

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 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              | Interno              | 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="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"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**progettista strutturale**

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

**direttore dei lavori architettonico**

- non è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico
- comunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori

 **il direttore dei lavori architettonico incaricato è**

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |              | Posta elettronica certificata |                   |       |     |     |

 **direttore dei lavori strutturale**

|                      |             |                |                  |                             |              |                               |                   |       |     |     |
|----------------------|-------------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------------------|-------|-----|-----|
| 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 | 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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno        | Scala                         | Piano | SNC | 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 |       |     |     |

 **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   |             | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno        | Scala                         | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | 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              |                      |                               |                      |                      |                          |                      |
| <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"/> |                               |                      |                      |                          |                      |
| Residenza            |        | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Interno                       | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia            | Comune | <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 qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |        |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
|--|--------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo  |        |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |        |                             |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale                            |        | Tipologia                   |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |        | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Sede legale  |        | Indirizzo                   |                      | Civico                        | Barrato              | Interno              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| Provincia  | Comune | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale   |        | Partita IVA                 |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |        | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono   |        | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |        | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |        | Provincia                   | Numero Iscrizione    |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>                                     |        | <input type="text"/>        | <input type="text"/> |                               |                      |                      |                      |                      |                          |                      |

**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**

**ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

|                    |        |                |                  |                             |              |                               |       |       |     |     |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-----------------------------|--------------|-------------------------------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale              |              |                               |       |       |     |     |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                             | Cittadinanza |                               |       |       |     |     |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato      | Interno                       | 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           | Interno | 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 |         |       |       |     |     |

**DICHIARA ALTRESÌ**

che l'incarico di cui sopra è stato conferito nel rispetto di quanto previsto dalle disposizioni di cui all'articolo 9, comma 4 del Decreto Legge 24/01/2012 n. 1, "*Disposizioni urgenti per la concorrenza, lo sviluppo delle infrastrutture e la competitività*", convertito in legge, con modificazioni, dalla Legge 24/03/2012, n. 27.

**Elenco degli allegati**

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

- 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
- attestazioni di pagamento delle competenze professionali
- copia dei documenti d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati (specificare)

|                                  |                         |   |                                     |
|----------------------------------|-------------------------|---|-------------------------------------|
| Perugia                          |                         |   |                                     |
| Luogo                            | Data                    | il dichiarante  | il progettista architettonico       |
|                                  |                         |   |                                     |
| il progettista strutturale       | il direttore dei lavori | il direttore dei lavori strutturale                       | il geologo                          |
|                                  |                         |   |                                     |
| il tecnico abilitato in acustica | il professionista (1)   | il rappresentante dell'impresa esecutrice dell'intervento | il rappresentante della società (1) |