

# **Allegato 2**

## **Modulistica edilizia**

### **D. SOGGETTI COINVOLTI**

COMUNE AI MODULI:

- CILA
- SCIA
- SCIA ALTERNATIVA AL P.D.C.
- COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI (PER OPERE DIRETTE A SODDISFARE OBIETTIVE ESIGENZE CONTINGENTI E TEMPORANEE)

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

Protocollo \_\_\_\_\_

da compilare a cura del SUE/SUAP

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

nato a \_\_\_\_\_ prov. /\_/ /\_/ /\_/ stato \_\_\_\_\_ nato il /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

residente in \_\_\_\_\_ prov. /\_/ /\_/ /\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_ /

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

#### Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

nato a \_\_\_\_\_ prov. /\_/ /\_/ /\_/ stato \_\_\_\_\_ nato il /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/

residente in \_\_\_\_\_ prov. /\_/ /\_/ /\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_ /

con studio in \_\_\_\_\_ prov. /\_/ /\_/ /\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_ /

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_/ /\_ /

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (\*).



Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Altri tecnici incaricati** (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della \_\_\_\_\_ (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica, ecc.)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale / \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. /\_\_\_\_/\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. /\_\_\_\_/\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_ prov. /\_\_\_\_/\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(se il tecnico è iscritto ad un ordine professionale)

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

**Dati dell'impresa**

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. /\_\_\_\_/\_\_\_\_ n. /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ prov. /\_\_\_\_/\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

**Estremi dell'abilitazione** (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

