



Comune di Sustinente  
Provincia di Mantova

## SOGGETTI COINVOLTI

IN ALLEGATO A:

- CIL (PER OPERE DIRETTE A SODDISFARE OBIETTIVE ESIGENZE CONTINGENTI E TEMPORANEE)
- MODULO UNICO
- CILA
- SCIA
- SCIA ALTERNATIVA AL P.D.C.
- COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Allegato alla Pratica edilizia presentata da \_\_\_\_\_

Al comune di \_\_\_\_\_

In data |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### 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** 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 \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori delle opere architettoniche***(solo se diverso dal progettista 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 \_\_\_\_\_

**Progettista delle opere strutturali***(solo se necessario)* incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

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 \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori delle opere strutturali**

*(solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)*

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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

### IMPRESSE ESECUTRICI (compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese - sezione ripetibile)

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 \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| nato a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_|\_\_|

stato \_\_\_\_\_ nato il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefono \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

#### Dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_

Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/I Dichiarante/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY ([ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003](#))**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”) tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall’art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 (“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”) ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 (“Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

**Diritti.** L’interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall’art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_