

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 (1) \_\_\_\_\_

della ditta / società (1) \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA (1) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | | stato \_\_\_\_\_

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

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di (1) \_\_\_\_\_

della ditta / società (1) \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA (1) | | | | | | | | | | | | | | | |

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

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | | stato \_\_\_\_\_

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

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di (1) \_\_\_\_\_

della ditta / società (1) \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA (1) | | | | | | | | | | | | | | | |

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. \_\_\_\_\_  
 PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*

**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. \_\_\_\_\_  
 PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*

**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. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*

**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. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*

**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/esecuzione del Piano di Utilizzo, 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. I.V.A. |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||

iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. |\_||\_||

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

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

il cui rappresentante legale 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. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma per accettazione incarico*



**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa \_\_\_\_\_ codice cassa \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_  
 Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa \_\_\_\_\_ pos. ass. territoriale n. \_\_\_\_\_

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

codice fiscale/p. I.V.A. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. |\_|\_|

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

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

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

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

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

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

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_

*Firma per accettazione incarico*

**Dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa \_\_\_\_\_ codice cassa \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_  
 Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa \_\_\_\_\_ pos. ass. territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo \_\_\_\_\_

Il/I Dichiarante/i

\_\_\_\_\_