



**b) Opere su parti comuni o modifiche esterne (\*)**

che le opere oggetto della presente comunicazione di inizio lavori

- b.1 ☐ non riguardano parti comuni
- b.2 ☐ riguardano le parti comuni di un fabbricato condominiale
- b.3 ☐ riguardano parti comuni di un **fabbricato con più proprietà, non costituito in condominio**, e dichiara che l'intervento è stato approvato dai comproprietari delle parti comuni, come risulta da atto consegnato al progettista ovvero dalla sottoscrizione degli elaborati da parte di tutti i comproprietari corredata da copia di documento d'identità
- b.4 ☐ riguardano parti dell'edificio di proprietà comune ma non necessitano di assenso perché, secondo l'art. 1102 c.c., apportano, a spese del titolare, le modificazioni necessarie per il miglior godimento delle parti comuni non alterandone la destinazione e senza impedire agli altri partecipanti di usufruirne secondo il loro diritto

**c) Rispetto della normativa sulla privacy**

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

**COMUNICA**

**d) Presentazione della comunicazione di inizio dei lavori (\*)**

l'inizio dei lavori per interventi di edilizia libera

- d.1 ☐ per la cui realizzazione **non sono necessari altri atti di assenso** (ad es. autorizzazione paesaggistica, ecc.)
- d.2 ☐ per la cui realizzazione **sono necessari altri atti di assenso, già rilasciati dalle competenti amministrazioni**
- d.3 ☐ per la cui realizzazione **si richiede l'acquisizione d'ufficio, da parte dello sportello unico, degli atti di assenso necessari**. Il titolare dichiara di essere a conoscenza che l'intervento può essere iniziato dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti.

**e) Qualificazione dell'intervento (\*)**

che la presente comunicazione riguarda:

- e.1 ☐ nuovi interventi di cui all'[articolo 6, comma 2, lettere a\) ed e-bis\) del d.P.R. n. 380/2001](#) e che:
- e.1.1 ☐ i lavori avranno inizio in data | | | | | | | | | | (opzioni d.1, d.2)
- e.1.2 ☐ i lavori avranno inizio dopo la comunicazione, da parte dello sportello unico, dell'avvenuta acquisizione degli atti di assenso presupposti. (opzione d.3)
- e.2 ☐ intervento in corso di esecuzione, iniziato in data | | | | | | | | | |, di cui all'[art. 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001](#), con pagamento di sanzione e pertanto si allega la ricevuta di versamento di € 333,00
- e.3 ☐ intervento realizzato in data | | | | | | | | | |, di cui all'[articolo 6, comma 7 del d.P.R. n. 380/2001](#), con pagamento di sanzione e pertanto si allega a ricevuta di versamento di € 1000,00

e che inoltre riguarda: (solo nel caso di presentazione allo Sportello Unico per le Attività Produttive - SUAP)

- e.4 ☐ attività che rientrano nell'ambito del procedimento automatizzato ai sensi degli [articoli 5 e 6 del d.P.R. n. 160/2010](#)
- e.5 ☐ attività che rientrano nell'ambito del procedimento ordinario ai sensi dell'[articolo 7 del d.P.R. n. 160/2010](#)

**f) Localizzazione dell'intervento**

che l'intervento interessa l'immobile sito in (via, piazza, ecc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | censito al catasto ☐ fabbricati ☐ terreni  
foglio n. \_\_\_\_\_ map. \_\_\_\_\_ (se presenti) sub. \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ sez. urb. \_\_\_\_\_  
avente destinazione d'uso \_\_\_\_\_ (Ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

**g) Tecnici incaricati**

**di aver incaricato, in qualità di progettista, il tecnico indicato alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI" e dichiara inoltre**

- g.1** ☐ di aver incaricato in qualità di altri tecnici, i soggetti indicati alla sezione 2 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"  
**g.2** ☐ che gli altri tecnici incaricati saranno individuati prima dell'inizio dei lavori (\*)

**h) Impresa esecutrice dei lavori**

- h.1** ☐ che i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e alla sezione 3 dell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI"  
**h.2** ☐ che, in quanto opere di modesta entità che non interessano le specifiche normative di settore, i lavori sono eseguiti / sono stati eseguiti in prima persona, senza alcun affidamento a ditte esterne (\*)

Data e luogo

il/i dichiarante/i

**DICHIARAZIONI DEL PROGETTISTA**

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

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

*N.B. : Tutti gli altri dati relativi al progettista (anagrafici , timbro ecc.) sono contenuti nell'allegato "Soggetti coinvolti"*

Il progettista, in qualità di tecnico asseverante, preso atto di assumere la qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli articoli 359 e 481 del Codice Penale, consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dagli [artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000](#), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**1) Tipologia di intervento e descrizione sintetica delle opere (\*)**

**che i lavori riguardano l'immobile individuato nella comunicazione di inizio lavori** di cui la presente relazione costituisce parte integrante e sostanziale;

che le opere in progetto sono subordinate a **comunicazione di inizio lavori** in quanto rientrano nella seguente **tipologia di intervento**:

- 1.1** ☐ interventi di manutenzione straordinaria di cui all'[articolo 3, comma 1, lettera b\) del d.P.R. n. 380/2001](#), ivi compresa l'apertura di porte interne o lo spostamento di pareti interne, sempre che non riguardino le parti strutturali dell'edificio  
([articolo 6, comma 2, lettera a\) del d.P.R. n. 380/2001](#))

- 1.2 ☐ **modifiche interne di carattere edilizio sulla superficie coperta dei fabbricati adibiti ad esercizio d'impresa, sempre che non riguardino le parti strutturali, ovvero le modifiche della destinazione d'uso dei locali adibiti ad esercizio d'impresa**  
(articolo 6, comma 2, lettera e-bis) del d.P.R. n. 380/2001)

e che consistono in:

## 2) Calcolo del contributo di costruzione(\*)

**che l'intervento da realizzare**

- 2.1 ☐ **è a titolo gratuito,**

- 2.2 ☐ **è a titolo oneroso** in quanto rientra negli **interventi di manutenzione straordinaria** (di cui all'[articolo 6, comma 2, lettera a del d.P.R. n. 380/2001](#)) e comporta aumento del carico urbanistico e aumento della superficie calpestabile; pertanto **allega il prospetto di calcolo preventivo** del contributo di costruzione, a firma di tecnico abilitato, e **la ricevuta di versamento** del contributo di costruzione

## 3) Atti di assenso già acquisiti (\*)

**che sono stati acquisiti i seguenti atti di assenso**, necessari per la realizzazione dell'intervento edilizio e obbligatori ai sensi delle normative di settore:

| Tipologia di atto | Autorità competente al rilascio | Prot. n. | Data di rilascio |
|-------------------|---------------------------------|----------|------------------|
|                   |                                 |          |                  |
|                   |                                 |          |                  |
|                   |                                 |          |                  |
|                   |                                 |          |                  |

## 4) Atti di assenso da acquisire (\*)

**che la realizzazione dell'intervento edilizio è subordinata al rilascio dei seguenti atti di assenso**, obbligatori ai sensi delle normative di settore, per cui si richiede la loro acquisizione d'ufficio sulla base della documentazione allegata alla presente comunicazione:

| Tipologia di atto |
|-------------------|
|                   |
|                   |
|                   |
|                   |

**N.B.** I quadri 3) e 4), in quanto variabili, possono essere articolati nel modo che si ritiene più appropriato, seguendo lo schema della relazione di asseverazione contenuta nei moduli unificati e semplificati per la presentazione dell'istanza del permesso di costruire e della segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) edilizia.

## ASSEVERAZIONE DEL PROGETTISTA

Il progettista, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo,

### ASSEVERA

che l'intervento, compiutamente descritto negli elaborati progettuali, è conforme agli strumenti urbanistici approvati e ai regolamenti edilizi vigenti, nonché che è compatibile con la normativa in materia sismica e con quella sul rendimento energetico nell'edilizia e che non vi è interessamento delle parti strutturali dell'edificio.

Data e luogo

il progettista

## QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE GIÀ DISPONIBILE E ALLEGATA

| Atti in possesso del Comune e di altre amm.ni (*) | Atti allegati (*)        | Denominazione allegato                                                                                                                       | Quadro informativo di riferimento | Casi in cui è previsto l'allegato                                                                                                           |
|---------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                   | ✓                        | Soggetti coinvolti                                                                                                                           | g), h)                            | Sempre obbligatorio                                                                                                                         |
|                                                   | ✓                        | Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria                                                                                             | -                                 | (*)                                                                                                                                         |
|                                                   | ✓                        | Copia del documento di identità del/i titolare/i                                                                                             | -                                 | Sempre obbligatorio                                                                                                                         |
|                                                   | ✓                        | Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro                                                                                   | -                                 | Sempre obbligatorio                                                                                                                         |
|                                                   | <input type="checkbox"/> | Ricevuta di versamento a titolo di oblazione                                                                                                 |                                   | Se l'intervento è in corso di esecuzione ovvero se l'intervento è stato già realizzato                                                      |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | Copia dei documenti d'identità dei comproprietari                                                                                            | e)                                | Se gli eventuali comproprietari dell'immobile hanno sottoscritto gli elaborati allegati                                                     |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | Prospetto di calcolo preventivo del contributo di costruzione                                                                                | f)                                | Se l'intervento da realizzare è a titolo oneroso ed il contributo di costruzione è calcolato dal tecnico abilitato                          |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | Notifica preliminare                                                                                                                         | -                                 | Se l'intervento ricade nell'ambito di applicazione dell'articolo 99, comma 1, del d.lgs. n. 81/2008 e la notifica non è stata già trasmessa |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | Elaborati grafici dello stato di fatto e di progetto                                                                                         | -                                 | Sempre obbligatori                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/>                          | <input type="checkbox"/> | Documentazione necessaria per il rilascio di atti di assenso obbligatori ai sensi delle normative di settore (specificare)<br>_____<br>_____ | 3)                                |                                                                                                                                             |

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

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione viene resa.

**Modalità:** Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'[art. 71 del d.P.R. n. 445/2000](#).

**Diritti:** Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'[art. 7 del d.lgs. n. 196/2003](#) rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare:** SUAP/SUE di \_\_\_\_\_

# TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO <sup>(3)</sup>

D. lgs. 9 aprile 2008, n. 81

| CASI               |                         | ADEMPIMENTI                |                               |                                         |                                      |                                                                      |
|--------------------|-------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| N. imprese         | Uomini/<br>Giorno (u/g) | Verifica<br>Documentazione | Invio Notifica<br>Preliminare | Nomina<br>Coordinatore<br>Progettazione | Nomina<br>Coordinatore<br>Esecuzione | Piano di Sicurezza e<br>Fascicolo opera (a cura<br>del Coordinatore) |
| 1                  | Meno di 200 u/g         | SI                         | NO                            | NO                                      | NO                                   | NO                                                                   |
| 1                  | Più di 200 u/g          | SI                         | SI                            | NO                                      | NO                                   | NO                                                                   |
| 2 o più<br>imprese | _____                   | SI                         | SI                            | SI                                      | SI                                   | SI                                                                   |

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ in qualità di ☐ committente / titolare ☐ responsabile dei lavori

Iscritto all'ordine/collegio <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ di <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_ al n. <sup>(4)</sup> \_\_\_\_\_

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

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

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

(4) Da compilare solo nel caso in cui il presente allegato sia presentato dal responsabile dei lavori

**Il titolare/responsabile dei lavori dichiara che l'intervento descritto nella comunicazione di inizio lavori, di cui il presente allegato costituisce parte integrante,**

☐ **non ricade** nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008

☐ **ricade** nell'ambito di applicazione del Titolo IV del d.lgs. n. 81/2008 e pertanto:

relativamente alla documentazione delle imprese esecutrici

☐ **dichiara** che l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno ed i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato il certificato di iscrizione alla Camera di commercio, il documento unico di regolarità contributiva, corredato da autocertificazione in ordine al possesso degli altri requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008, e l'autocertificazione relativa al contratto collettivo applicato

☐ **dichiara** che l'entità presunta del cantiere è pari o superiore a 200 uomini-giorno o i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008 e di aver verificato la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'[art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008](#) circa l'idoneità tecnico professionale della/e impresa/e esecutrice/i e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della

<sup>3</sup> Gli adempimenti in materia di salute e sicurezza nei cantieri differiscono, ai sensi degli articoli 90 e 99 del d.lgs. n. 81/2008, principalmente in base al numero di imprese esecutrici dei lavori e all'entità presunta del cantiere, misurata in uomini-giorno (ad es. se la durata stimata dei lavori è di 25 giorni e la squadra di lavoro è composta da 3 uomini, l'entità del cantiere è di 75 uomini-giorno):

- se i lavori sono eseguiti da una sola impresa:
  - e l'entità presunta del cantiere è inferiore a 200 uomini-giorno:
    - a. e i lavori non comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione dell'impresa (iscrizione alla Camera di commercio, DURC e autocertificazioni relative al contratto collettivo applicato e al possesso dei requisiti previsti dall'allegato XVII del d.lgs. n. 81/2008).
    - b. ma i lavori comportano i rischi particolari di cui all'allegato XI del d.lgs. n. 81/2008, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alle lettere a) e b) dell'[art. 90 comma 9 prevista dal d.lgs. n. 81/2008](#) circa l'idoneità tecnico professionale dell'impresa esecutrice e dei lavoratori autonomi, l'organico medio annuo distinto per qualifica, gli estremi delle denunce dei lavoratori effettuate all'Istituto nazionale della previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti dell'impresa esecutrice.
  - e l'entità presunta del cantiere è pari o superiore ai 200 uomini-giorno, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto a verificare la documentazione di cui alla lettera b. di cui sopra. Inoltre, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto all'invio della notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008.
- se i lavori sono eseguiti da più di un'impresa, anche non contemporaneamente, il titolare/responsabile dei lavori è tenuto ad adempiere, nei confronti di ciascuna impresa, a tutti gli obblighi in materia di verifica della documentazione di cui sopra, in base alla casistica applicabile, nonché a inviare la notifica preliminare di cui all'articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008 e a nominare il coordinatore per la sicurezza, che rediga il piano di sicurezza e coordinamento e il fascicolo dell'opera.

previdenza sociale (INPS), all'Istituto nazionale assicurazione infortuni sul lavoro (INAIL) e alle casse edili, nonché il contratto collettivo applicato ai lavoratori dipendenti, della/e impresa/e esecutrice/i

relativamente alla **notifica preliminare di cui all'[articolo 99 del d.lgs. n. 81/2008](#)**

- ☐ dichiara che l'intervento **non è soggetto** all'invio della notifica
- ☐ dichiara che l'intervento **è soggetto** all'invio della notifica e pertanto
  - ☐ **allega** alla presente comunicazione la notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno (\*)
  - ☐ **indica** gli estremi della notifica, il cui contenuto sarà riprodotto su apposita tabella, esposta in cantiere per tutta la durata dei lavori, in luogo visibile dall'esterno, già trasmessa in data 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 con prot./cod. \_\_\_\_\_

**di essere a conoscenza** che l'efficacia della presente comunicazione è sospesa qualora sia assente il piano di sicurezza e coordinamento di cui all'[articolo 100 del d.lgs. n. 81/2008](#) o il fascicolo di cui all'[articolo 91, comma 1, lettera b\)](#), quando previsti, oppure in assenza di notifica di cui all'articolo 99, quando prevista, oppure in assenza di documento unico di regolarità contributiva

\_\_\_\_\_  
Firma

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

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

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 necessario e 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 \_\_\_\_\_

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

### 3. IMPRESE 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. \_\_\_\_\_