



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
BLTLSS69C17I629D

## Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
BELOTTI	ULISSE	BLTLSS69C17I629D

Valendosi della facoltà prevista 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 i quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

progettista/tecnico rilevatore					
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL)</i>					
<input checked="" type="checkbox"/> il progettista/tecnico rilevatore incaricato è					
Titolo	Cognome	Nome		Codice Fiscale	
Geom.	Bonaldi	Diego		BNLDGI60S11I629N	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
11/11/1960	M	Italia		SERINA	
Partita IVA	Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
	geometri		BG	2324	
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico	CAP
BG	SERINA		VIA VALLE	2	24017
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
3396383248			diego.bonaldi@geopec.it		

direttore dei lavori						
<input type="checkbox"/> <b>non è prevista la nomina del direttore dei lavori</b> <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i>						
<input type="checkbox"/> <b>comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori</b> <i>(opzione ammissibile in caso di permesso di costruire, CILA condizionata, SCIA condizionata e SCIA alternativa al PDC)</i>						
<input checked="" type="checkbox"/> <b>il direttore dei lavori incaricato è</b> <i>(opzione ammissibile in caso di permesso di costruire, CILA condizionata, SCIA condizionata e SCIA alternativa al PDC)</i>						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Geom.		Bonaldi		Diego	BNLDGI60S11I629N	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
11/11/1960		M	Italia		SERINA	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
		geometri		BG	2324	
Studio Professionale						
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico	CAP
BG		SERINA		VIA VALLE	2	24017
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)		
3396383248				diego.bonaldi@geopec.it		

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)		

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia		Comune		Indirizzo	Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)		

*(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)*

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )		

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )		

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )		

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)						
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )		

<input type="checkbox"/> <b>geologo</b>					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Regione	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> <b>estensore della relazione geotecnica</b>					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Regione	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> <b>tecnico abilitato in acustica</b>					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input checked="" type="checkbox"/> <b>professionista incaricato dell'isolamento termico</b>					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Per. Ind.		ZAMBELLI		STEFANO	ZMBSFN85T12A794C
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
12/12/1985		M	Italia	BERGAMO	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
		periti industriali		BG	1469
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
BG	CORNALBA		VIA DON PAGANELLI		24010
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	
		3476749322		stefano.zambelli@pec.eppi.it	

<b>impresa esecutrice</b>				
<input type="checkbox"/> <b>non è prevista alcuna impresa esecutrice</b> <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori</b>				
<input type="checkbox"/> <b>lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail PEC <i>(domicilio digitale)</i>	
<b>in qualità di</b>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
<b>Sede legale</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

SERINA	07/08/2018		
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista
Firma direttore dei lavori	Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)	Firma professionista incaricato della certificazione energetica	Firma responsabile cantiere
Firma responsabile lavori	Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento	Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento	Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento
Firma geologo	Firma estensore della relazione geotecnica	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista incaricato dell'isolamento termico