



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale
GRLLCU60P06A794K

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
GARLETTI	LUCA	GRLLCU60P06A794K

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 o tecnico rilevatore								
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore								
<input checked="" type="checkbox"/> il progettista o tecnico rilevatore incaricato è								
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Arch.		Cattaneo		Raffaello		CTTRFL66P07L388J		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
07/09/1966		M	TRESORE BALNEARIO			Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione	Provincia	Numero iscrizione	
02206390169		architetti, pianificatori, paesaggisti			Lombardia	BG	1115	
Studio Professionale								
Provincia		Comune			Indirizzo		Civico	CAP
BG		TRESORE BALNEARIO			VIA SANT'AMBROGIO		11	24069
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
035945310				studio@architetturaepaesaggio.info		raffaello.cattaneo@archiworldpec.it		

<input type="checkbox"/> progettista delle strutture								
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale								
Provincia		Comune			Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

direttore dei lavori					
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del direttore dei lavori					
<input checked="" type="checkbox"/> comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori					
<input type="checkbox"/> il direttore dei lavori incaricato è					
Titolo		Cognome		Nome	
Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia
Numero iscrizione					
Studio Professionale					
Provincia		Comune		Indirizzo	
Civico		CAP			
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> direttore dei lavori delle strutture					
Titolo		Cognome		Nome	
Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia
Numero iscrizione					
Studio Professionale					
Provincia		Comune		Indirizzo	
Civico		CAP			
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)					
Titolo		Cognome		Nome	
Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia
Numero iscrizione					
Studio Professionale					
Provincia		Comune		Indirizzo	
Civico		CAP			
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

professionista incaricato della certificazione energetica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<i>(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)</i>								

 responsabile del cantiere

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

 responsabile dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

 coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)							
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input checked="" type="checkbox"/> geologo							
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Geol.		CHIODELLI		ALESSANDRO	CHDLSN73D19A794J		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
19/04/1973		M	BERGAMO		Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione	
03342810169		geologi		Lombardia		1361	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
BG		MOZZO		VIA GARIBALDI		4	24030
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
		3389041561		alessandrochiodelli1973@gmail.com		alechiodelli@epap.sicurezzapostale.it	

<input checked="" type="checkbox"/> estensore della relazione geotecnica							
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Geol.		CHIODELLI		ALESSANDRO	CHDLSN73D19A794J		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
19/04/1973		M	BERGAMO		Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione	
03342810169		geologi		Lombardia		1361	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
BG		MOZZO		VIA GARIBALDI		4	24030
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
		3389041561				alechiodelli@epap.sicurezzapostale.it	

<input checked="" type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica							
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Sig.		PEZZONI		FABIO	PZZFBA86M08B201U		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
08/08/1986		M	BRONI		Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale		Regione	Provincia	Numero iscrizione	
02439600988		periti industriali		Lombardia	PV	618	
Studio Professionale							
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	CAP
BS		BRESCIA		VIA CODIGNOLE		52	25124
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
		3407862123		acustica.sicurezza@atenateam.it		Fabio.pezzoni@pec.eppi.it	

<input checked="" type="checkbox"/> professionista incaricato per l'efficienza energetica								
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Ing.		NANI		ALESSANDRO		NNALSN76E16D952W		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
16/05/1976		M	GAZZANIGA			Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
02975880168		ingegneri			Lombardia		BG	2884
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
BG		ALBINO		VIA MARCONI			29/S	24021
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
035767033		3284188334		alessandro@nanistudio.it		alessandro.nani@ingpec.eu		

<input checked="" type="checkbox"/> professionista incaricato del progetto di invarianza idr.								
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Ing.		PETRONIO		ANDREA		PTRNDR68L25G337M		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
25/07/1968		M	PARMA			Italia		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
01841940347		ingegneri			Emilia-Romagna		PR	1321
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
PR		PARMA		VIA PO			136/a	43125
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
0521292918		3470740003		andrea@studioartecsrl.it		andrea.petronio2@ingpec.eu		

<input type="checkbox"/> professionista incaricato per l'inquinamento luminoso								
Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza		
Partita IVA		Albo o ordine professionale			Regione		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale								
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

impresa esecutrice				
<input type="checkbox"/> non è prevista alcuna impresa esecutrice <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA in sanatoria, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori				
<input type="checkbox"/> lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata	
in qualità di				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
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 allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

TORRE DE' ROVERI	22/12/2020			
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista	Firma progettista delle strutture
Firma direttore dei lavori	Firma direttore dei lavori delle strutture	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 per l'efficienza energetica	Firma professionista incaricato del progetto di invarianza idr.	Firma professionista incaricato per l'inquinamento luminoso