

Pratica edilizia

del

Protocollo

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

(compilare solo in caso di più di un titolare)

Altri titolari

Dati del titolare

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza				
	- ▼					
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

Dati della ditta o società (eventuale)

In qualità di						
- ▼						
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale		
Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)

Titolo alla presentazione dell'istanza

--

2. TECNICI INCARICATI*(compilare obbligatoriamente)*

Progettista delle opere architettoniche						<i>(sempre necessario)</i>	
<input type="checkbox"/> incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva		
		- ▼					
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Studio professionale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia		Numero	
- ▼							

<input type="checkbox"/> Direttore dei lavori delle opere architettoniche						<i>(solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori nel solo caso di permesso di costruire)</i>	
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva		
		- ▼					
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Studio professionale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia		Numero	
- ▼							

Progettista delle opere strutturali (solo se necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
-		▼			
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Studio professionale		Comune		Provincia	CAP
				Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano
					Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	Numero
-		▼			

Direttore dei lavori delle opere strutturali (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori)

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
-		▼			
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Studio professionale		Comune		Provincia	CAP
				Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano
					Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	Numero
-		▼			

Altri tecnici incaricati *(la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)*

Incarico							
-							
Cognome			Nome			Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza			Partita iva	
		-					
Luogo di nascita			Provincia		Stato		
Studio professionale							
Comune			Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Iscritto all'ordine/collegio			Appartenenza			Provincia	Numero
-							

Tecnico dipendente da impresa (eventuale)

Tipologia impresa		Denominazione o ragione sociale					
Partita iva		Codice fiscale			Legale Rappresentante		
Sede Legale							
Comune			Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Sede Operativa							
Comune			Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)							

3. IMPRESE ESECUTRICI*(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)*

<input type="radio"/>
<input type="radio"/> L'impresa sarà comunicata prima dell'inizio dei lavori
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/>
<input type="radio"/> La pratica in argomento ha ad oggetto mutamenti di destinazione d'uso senza opere
<input type="radio"/> La pratica è in variante e non sono da comunicare nuove imprese rispetto a quelle già segnalate
<input type="radio"/> Impresa esecutrice

Tipologia impresa		Denominazione o ragione sociale					
Partita iva		Codice fiscale			Legale Rappresentante		
Sede Legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Sede Operativa							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Tipo ditta		Gestione separata					
<input type="radio"/> Datore di lavoro		<input type="radio"/> Committente/Associante					
<input type="radio"/> Lavoratore autonomo		<input type="radio"/> Titolare di reddito autonomo di arte e professione					
Tipo di contratto applicato al personale (es. edile, metalmeccanico, ecc.)							
Dati per la verifica della regolarità contributiva							
Matricola INPS		Sede competente		Codice fiscale			Pos. Contr. Individuale
Matricola INAIL		Sede competente					
Cassa edile		Sede competente					