



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Nomina del collaudatore per opere strutturali

### Il sottoscritto committente delle opere

|                                                                                                        |                      |                             |                             |                               |                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                                |                      | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/>          |                               |
| Data di nascita                                                                                        |                      | Sesso                       | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza                  |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>          |
| Residenza                                                                                              |                      |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala                         |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/>          |
|                                                                                                        |                      |                             |                             | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/>  |
|                                                                                                        |                      |                             |                             |                               | CAP <input type="text"/>      |
| Telefono cellulare                                                                                     |                      | Telefono fisso              | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        |                               | <input type="text"/>          |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                      |                             |                             |                               |                               |
| Ruolo                                                                                                  |                      |                             |                             |                               |                               |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                             |                               |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                          |                      |                             |                             | Tipologia                     |                               |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                             | <input type="text"/>          |                               |
| Sede legale                                                                                            |                      |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                              | Comune               | Indirizzo                   | Civico                      | Barrato                       | Scala                         |
| <input type="text"/>                                                                                   | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/>          |
|                                                                                                        |                      |                             |                             | Piano                         | SNC <input type="checkbox"/>  |
|                                                                                                        |                      |                             |                             |                               | CAP <input type="text"/>      |
| Codice Fiscale                                                                                         |                      |                             | Partita IVA                 |                               |                               |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             | <input type="text"/>        |                               |                               |
| Telefono                                                                                               |                      | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      | <input type="text"/>        |                             | <input type="text"/>          |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                               |                      |                             |                             | Provincia                     | Numero Iscrizione             |
| <input type="text"/>                                                                                   |                      |                             |                             | <input type="text"/>          | <input type="text"/>          |

### in relazione al procedimento edilizio riguardante l'immobile sito in

*(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                              |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------------------------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat.            | Sezione              | Foglio               | Particella           | Subalterno           | Categoria            | Visura                       |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>     |
| Provincia                              | Comune               | Indirizzo            | Civico               | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/>                   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/>     |
|                                        |                      |                      |                      |                      |                      |                      | CAP <input type="text"/>     |

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**

### per il collaudo statico delle opere di

Descrizione delle opere oggetto di collaudo

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

### di dare incarico al professionista abilitato

|                      |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Titolo               | Cognome              | Nome                        | Codice Fiscale                |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Data di nascita      | Sesso                | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA          | Albo o Ordine               | Sezione                       | Regione              | Provincia            | Numero iscrizione    |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                          |                      |
| Sede Professionale   |                      |                             |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo                   | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   | Telefono fisso       | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>        | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

Villa di Serio

Luogo

Data

Il dichiarante