



In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

## Nomina del collaudatore per opere strutturali

### Il sottoscritto committente delle opere

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

### 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="checkbox"/> |     |
|  |        |           |         |        |            |            |           |                                 |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Scala      | Piano     | SNC <input type="checkbox"/>    | CAP |
|  |        |           |         |        |            |            |           |                                 |     |

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

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

#### di dare incarico al professionista abilitato

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

Somma Lombardo

Luogo

Data

il committente delle opere