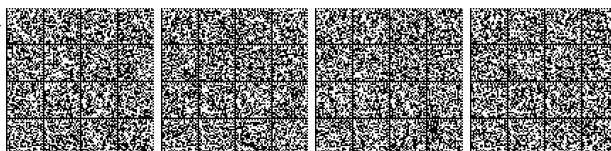


## **Allegato 2** Modulistica edilizia



### **D. SOGGETTI COINVOLTI** Stampato comune a tutti i modelli







**Direttore dei lavori delle opere architettoniche** (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

nato a \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_ nato il [ | | | | | | | | ]

residente in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

con studio in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. [ | | | | | ]

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Progettista delle opere strutturali** (solo se necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

nato a \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_ nato il [ | | | | | | | | ]

residente in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

con studio in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. [ | | | | | ]

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Direttore dei lavori delle opere strutturali** (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale [ | | | | | | | | | | | | | | | | | | ]

nato a \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_ nato il [ | | | | | | | | ]

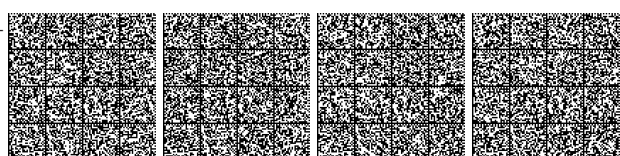
residente in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

con studio in \_\_\_\_\_ prov. [ | | ] stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. [ | | | | | ]

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. [ | | | | | ]







**3. IMPRESE ESECUTRICI**

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese – sezione ripetibile)

Ragione sociale _____	
codice fiscale / p. IVA  _____	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov.  _____  n.  _____  con sede in _____	
prov.  _____  stato _____ indirizzo _____ n. _____	
C.A.P.  _____  il cui legale rappresentante è _____	
codice fiscale  _____  nato a _____ prov.  _____	
stato _____ nato il  _____  Telefono _____	
fax. _____ cell. _____ posta elettronica _____	
<b>Dati per la verifica della regolarità contributiva</b>	
<input type="checkbox"/> Cassa edile sede di _____	
codice impresa n. _____ codice cassa n. _____	
<input type="checkbox"/> INPS sede di _____	
Matr./Pos. Contr. n. _____	
<input type="checkbox"/> INAIL sede di _____	
codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____	

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)**

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_

