

Pratica edilizia	_____
del (gg/mm/aaaa)	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

## ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

*(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)*

### SOGGETTI COINVOLTI

#### 1. TITOLARI

**La/II sottoscritta/o**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_

della ditta / società (\*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale (\*)  partita IVA (\*)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

*(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

**La/II sottoscritta/o**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale

in qualità di (\*) \_\_\_\_\_

della ditta / società (\*) \_\_\_\_\_

con codice fiscale (\*)  partita IVA (\*)

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 posta elettronica \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

*(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

**La/Il sottoscritt/a**  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 codice fiscale   
 in qualità di *(\*)* \_\_\_\_\_  
 della ditta / società *(\*)* \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale *(\*)*  partita IVA *(\*)*   
 nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 PEC \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 posta elettronica \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

*(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

**2. ALTRI TECNICI INCARICATI**  
 (ad es. Progettista degli impianti/Certificatore Energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo)

incarico svolto VALUTAZIONE IMPATTO ACUSTICO  
 \_\_\_\_\_  
 Cognome e Nome FRACASSI TOMMASO  
 \_\_\_\_\_  
 codice fiscale   
 nato a Codogno \_\_\_\_\_ prov. LO \_\_\_\_\_ stato Italia \_\_\_\_\_  
 nato il 06/03/1986  
 \_\_\_\_\_  
 residente in Rovescala \_\_\_\_\_ prov. PV \_\_\_\_\_ stato Italia \_\_\_\_\_

indirizzo via Dante Alighieri n. 2/E C.A.P. 27040  
 con studio in Rovescala prov. PV stato Italia  
 indirizzo via Dante Alighieri n. 2/E C.A.P. 27040  
 Iscritto all'ordine/collegio Architetti di Pavia n. 1217  
 Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. 3343190655  
 posta elettronica certificata tommasofracassi@archiworldpec.it



**3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI**

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	<input type="text"/>	p. IVA	<input type="text"/>
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	_____	prov. _____	stato _____
con sede legale in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
Con sede operativa in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
il cui legale rappresentante è	_____		
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a	_____	prov. _____	stato _____
nato il	_____		
Telefono	_____	fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata	_____		

**Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva**

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa n. \_\_\_\_\_ sigla denominazione cassa edile \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_  
 Matricola azienda n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_  
 codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC		
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione		
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____		
Durc on line	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità

---

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)**

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

**Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

**Destinatari dei dati personali:** i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

**Trasferimento:** i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

**Diritti:** l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**Conferimento dati:** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento o l'inefficacia dell'atto.

Pratica edilizia	_____
del	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

## ASSEVERAZIONE DI ALTRI TECNICI INCARICATI

*(Da compilare in caso di più tecnici incaricati)*

Il sottoscritto tecnico:

Cognome e Nome Fracassi Tommaso

Codice Fiscale 

F	R	C	T	M	S	8	6	C	0	6	C	8	1	6	Q
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

incaricato della progettazione delle seguenti opere o impianti:  
valutazione impatto acustico

, in qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt.359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti ed a seguito del sopralluogo nell'immobile esistente, consapevole di essere passibile di sanzione penale nel caso di falsa asseverazione circa l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui all'art. 19, comma 1, della L. 241/1990

### ASSEVERA

- la conformità delle opere o impianti da lui progettate/i, e compiutamente descritte negli elaborati progettuali da lui predisposti, agli strumenti urbanistici approvati e non in contrasto con quelli adottati, la conformità al Regolamento Urbanistico ed Edilizio (RUE) comunale, al Codice Civile e assevera che le stesse rispettano la disciplina dell'attività edilizia di cui all'art. 9, comma 3, della L.R. n. 15 del 2013, come sopra richiamato.

Data e luogo

Rovescala, 25/05/2022

il tecnico incaricato

### INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - Responsabile della protezione dei dati personali: come designato dall'ente locale

Responsabile del trattamento: Dirigente SUAP/SUE.

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Destinatari dei dati personali: i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

Trasferimento: i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

Diritti: l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento o l'inefficacia dell'atto.

