

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
MGHRNT62T21B157X

## Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
MAGHINI	RENATO	MGHRNT62T21B157X

Valendosi della facoltà prevista 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

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati.

progettista/tecnico rilevatore				
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> il progettista/tecnico rilevatore incaricato è				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Arch.	Davide	Emanuele	DVDMNL66S17C637K	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
17/11/1966	M	Italia	Chignolo Po	
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione	
	architetti, pianificatori, paesaggisti	BS	2710	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BS	VILLA CARCINA	VIA FIUME MELLA	6/A	25069
Telefono studio	Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
0308901335		emanuele.davide@geopec.it		

direttore dei lavori				
<input type="checkbox"/> <b>non è prevista la nomina del direttore dei lavori</b> <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i>				
<input type="checkbox"/> <b>comunicerà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori</b> <i>(opzione ammissibile in caso di permesso di costruire, CILA condizionata, SCIA condizionata e SCIA alternativa al PDC)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>il direttore dei lavori incaricato è</b> <i>(opzione ammissibile in caso di permesso di costruire, CILA condizionata, SCIA condizionata e SCIA alternativa al PDC)</i>				
Titolo		Cognome		Nome
Arch.		Davide		Emanuele
Codice Fiscale				
DVDMNL66S17C637K				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	
17/11/1966		M	Italia	
Luogo di nascita		Chignolo Po		
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
		architetti, pianificatori, paesaggisti		BS
Numero iscrizione		2710		
Studio Professionale				
Provincia		Comune		Indirizzo
BS		VILLA CARCINA		VIA FIUME MELLA
Civico		CAP		
6/A		25069		
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)
0308901335				emanuele.davide@geopec.it

<input type="checkbox"/> responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)				
Titolo		Cognome		Nome
Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	
Luogo di nascita				
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Numero iscrizione				
Studio Professionale				
Provincia		Comune		Indirizzo
Civico		CAP		
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)

<input type="checkbox"/> professionista incaricato della certificazione energetica				
Titolo		Cognome		Nome
Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	
Luogo di nascita				
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Numero iscrizione				
Studio Professionale				
Provincia		Comune		Indirizzo
Civico		CAP		
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)
<i>(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)</i>				

<input type="checkbox"/> responsabile del cantiere					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> responsabile dei lavori					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input type="checkbox"/> <b>geologo</b>						
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA	Albo o Ordine			Regione	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )			

<input type="checkbox"/> <b>tecnico abilitato in acustica</b>						
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA	Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )			

<input type="checkbox"/> <b>professionista incaricato dell'isolamento termico</b>						
Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
Partita IVA	Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )			

<b>impresa esecutrice</b>				
<input type="checkbox"/> <b>non è prevista alcuna impresa esecutrice</b> <i>(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)</i>				
<input type="checkbox"/> <b>comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
GALETTI		IVANO		GLTVNI65R25L339S
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
25/10/1965	M	Italia	TRAVAGLIATO	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
BS	RONCADELLE		VIA MARTIRI DELLA LIBERTA'	225      25030
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail PEC <i>(domicilio digitale)</i>	
0306624681			gimasrl@legalmail.it	
<b>in qualità di</b>				
Ruolo				
Legale rappresentante				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
GIMA COSTRUZIONI GENERALI				SRL
<b>Sede legale</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
BS	BRESCIA		VIA ALDO MORO	44      25124
Codice Fiscale			Partita IVA	
03356970982			03356970982	
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico	
0306624681			gimasrl@legalmail.it	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
iscritto			BS	03356970982

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

	20/03/2018		
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista
Firma direttore dei lavori	Firma responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)	Firma professionista incaricato della certificazione energetica	Firma responsabile cantiere
Firma responsabile lavori	Firma coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento	Firma coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento	Firma rappresentante impresa esecutrice dell'intervento
Firma geologo	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista incaricato dell'isolamento termico	

*I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).*