



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											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
in qualità di <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	Interno	SNC	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								
<i>(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")</i>								
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano

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**

<b>TITOLO</b>		<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>		<b>CODICE FISCALE</b>					
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>SESSO</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>			<b>CITTADINANZA</b>					
<b>PARTITA IVA</b>		<b>ALBO O ORDINE PROFESSIONALE</b>			<b>REGIONE</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>NUMERO ISCRIZIONE</b>			
<b>STUDIO PROFESSIONALE</b>											
<b>PROVINCIA</b>	<b>COMUNE</b>			<b>INDIRIZZO</b>		<b>CIVICO</b>	<b>BARRATO</b>	<b>SCALA</b>	<b>INTERNO</b>	<b>SNC</b>	<b>CAP</b>
										<input type="checkbox"/>	
<b>TELEFONO CELLULARE</b>		<b>TELEFONO STUDIO</b>		<b>POSTA ELETTRONICA ORDINARIA</b>			<b>POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA</b>				

Arcene			
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>	