



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 | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Provincia | Comune | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

| | | | | | | | | | | |
|--|--------|-----------|--|-----------------------------|-----------|-------------------|-------------------------------|-------|--------------------------|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

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 | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | | Posta elettronica certificata | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|------|--|--|----------------------------|--|--|
| Sabbioneta | | | | | | | | |
| Luogo | | | Data | | | il committente delle opere | | |