Pratica edilizia
del _ _
Protocollo
da compilare a cura del SUE/SUAP

SOGGETTI COINVOLTI

Cognome e Nome ______ codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

nato a ______ prov. |_| stato _____ nato il |_| |_| |_| |

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

in qualità di ⁽¹⁾ _____ della ditta / società ⁽¹⁾ _____

residente in	_ prov. _ stato
indirizzo	n C.A.P. _ _
PEC / posta elettronica	Telefono fisso / cellulare
(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una di	tta o società
2 TECNICI INCADICATI (con	mpilara abbligatariamenta)
2. TECNICI INCARICATI (con	iphare obbligatoriamente)
Progettista delle opere architettoniche	(sempre necessario)
☐ incaricato anche come direttore dei la	
Cognome e Nome	codice fiscale _ _ _ _ _ _ _
nato a pro	ov. 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	dial n.
Telefono fax.	cell
posta elettronica certificata	
Directions dei leveni delle ances section	ttariala (agle on diverse del proportioto delle proportitationis!)
Direttore dei lavori delle opere archite	ettoniche (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. _ _ _
Telefono fax cell
posta elettronica certificata

Altri tecnici incari	cati (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)
Incaricato della	(ad es. progettazione degli impianti/certificazione
	energetica, ecc.)
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. _
(se il tecnico è iscr	tto ad un ordine professionale)
Iscritto all'ordine/collegio	di al n. _ _
(se il tecnico è dipe Dati dell'impresa	ndente di un'impresa)
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	
Estremi dell'abilitazi iscrizione in albi e	ione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione egistri)
Telefono	fax cell
posta elettronica co	ertificata

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	e in
	_	
prov. //_ stato	indirizzo	n
C.A.P. _ _ il cui legale rappresenta	ante è	
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _	nato ap	prov. _
stato nato il /	/_Telefono	
fax cell		
posta elettronica		
Dati per la verifica della regolarità contributiva		
□ Cassa edile sede di		
codice impresa n.	codice cassa n.	
☐ INPS sede di		
Matr./Pos. Contr. n.	_	
□ INAIL sede di		
codice impresa n.		

Data e luogo II/I 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	_
---------------------------------------	---