



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
CPPPRZ73R01G160I

## Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
CAPPELLA	PATRIZIO	CPPPRZ73R01G160I

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.

<input checked="" type="checkbox"/> il progettista è				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Arch.	Riva	Mirko	RVIMRK73R11A794M	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
11/10/1973	M	Italia	BERGAMO	
Partita IVA	Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
03046710160	architetti, pianificatori, paesaggisti		BG	1982
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BG	OSIO SOTTO	via San Giorgio	18	24046
Telefono studio	Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
	3335433164	architettomirkoriva@pec.it		

direttore dei lavori				
<input type="checkbox"/> non è prevista la nomina del direttore dei lavori <i>(opzione ammissibile solo in caso di variante allo strumento urbanistico che non comporta interventi edilizi)</i>				
<input type="checkbox"/> comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori				
<input checked="" type="checkbox"/> il direttore dei lavori incaricato è				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Arch.	Riva	Mirko	RVIMRK73R11A794M	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
11/10/1973	M	Italia	BERGAMO	
Partita IVA	Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
03046710160	architetti, pianificatori, paesaggisti		BG	1982
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BG	OSIO SOTTO	via San Giorgio	18	24046
Telefono studio	Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
	3335433164	architettomirkoriva@pec.it		

**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)			

 **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)			

(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)

 **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		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

 **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		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			

**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		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )			

 **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		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC ( <i>domicilio digitale</i> )			

 **geologo**

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> )			

 **estensore della relazione geotecnica**

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 checked="" type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Dott.		MIDALI		GIANLUCA	MDLGLC67T13A794M
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
13/12/1967		M	Italia	BERGAMO	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
02523930168		non tenuto all'iscrizione all'Albo o all'Ordine			
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
BG	ALMENNO SAN SALVATORE		Raffaello Sanzio		24031
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
035644235		3471745340	info@pec.acusticaambiente.it		

<input checked="" type="checkbox"/> professionista incaricato dell'isolamento termico					
Titolo		Cognome		Nome	Codice Fiscale
Sig.		MICHELINI		MAURO	MCHMRA81S11A794V
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
11/11/1981		M	Italia	BERGAMO	
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia	Numero iscrizione
03380920169		periti industriali		BG	1392
Studio Professionale					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
BG	ZANICA		VIA ALDO MORO		24050
Telefono studio		Telefono cellulare	E-mail PEC (domicilio digitale)		
		3479035869	mauro.michelini@pec.eppi.it		

<b>impresa esecutrice</b>				
<input type="checkbox"/> <b>non è prevista alcuna impresa esecutrice</b> <i>(opzione ammissibile solo in caso di variante allo strumento urbanistico che non comporta interventi edilizi)</i>				
<input checked="" type="checkbox"/> <b>comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori</b>				
<input type="checkbox"/> <b>lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
<b>Residenza</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Telefono casa		Telefono cellulare	E-mail PEC <i>(domicilio digitale)</i>	
<b>in qualità di</b>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
<b>Sede legale</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP
Codice Fiscale			Partita IVA	
Telefono soggetto giuridico			E-mail PEC soggetto giuridico	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione

### Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	<b>copia dei documenti d'identità</b> <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"/>	<b>altri allegati</b> (specificare)

	17/05/2018		
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 estensore della relazione geotecnica	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).*