

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

da compilare a cura del SUE

## COMUNE AI MODULI:

- CILA
- SCIA
- SCIA ALTERNATIVA AL P.D.C.
- COMUNICAZIONE DI INIZIO LAVORI  
(PER OPERE DIRETTE A SODDISFARE OBIETTIVE ESIGENZE CONTINGENTI E TEMPORANEE)

## SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
 in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
 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 ditta o società

### 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

#### Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori 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 \_\_\_\_\_



posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Incaricato della \_\_\_\_\_ (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica, ecc.)

nato a \_\_\_\_\_ prov. |\_\_\_\_|\_\_\_\_| stato \_\_\_\_\_ nato il |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | |

Iscritto \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n.       

## Dati dell'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'abilitazione** (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata

### 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 in \_\_\_\_\_  
prov. |\_\_\_\_\_| stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. |\_\_\_\_\_| il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_  
codice fiscale |\_\_\_\_\_| nato a \_\_\_\_\_ 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. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/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: Il Responsabile SUE