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

SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome Nome	
codice fiscale _ _ _ _ _	
in qualità di ⁽¹⁾ della ditta / società ⁽¹⁾	
con codice fiscale ⁽¹⁾ _ _ _ _ _ _ _ _	
partita IVA ⁽¹⁾ _ _ _ _	
nato a prov. stato	nato il _ _ _
residente in	prov. stato
indirizzo	_ n C.A.P. _ _ _
PEC posta elettronica	
Telefono fisso / cellulare	
Cognome Nome	
Cognome Nome codice fiscale	
•	
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _	
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _	
codice fiscale	<u> </u>
codice fiscale	nato il
codice fiscale	
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _	
codice fiscale	



2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

Progettista delle opere architettoniche			
☐ incaricato anche	e 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			

Direttore dei lavo	ri delle opere architettoniche (solo se diverso dal progettista de	elle opere	e 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)			
e come direttore dei lavori delle opere strutturali			
	prov.	stato	
	prov.	stato	
n.		C.A.P. _ _ _	
	prov.	/ stato	
n.		C.A.P. _ _ _	
di		_ al n. _ _	
fax	cell		
	e come direttore dei lavori delle opere strutturali	e come direttore dei lavori delle opere strutturali	

Direttore dei lavo	ri delle opere strutturali (solo se diverso dal progettista delle op	ere strut	turali)
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 iscritto	ad un ordine professionale)
Iscritto all'ordine/collegio	di al n. /_/ _/_
(se il tecnico è dipend Dati dell'impresa	ente 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'abilitaz albi e registri)	ione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in
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 con sede in	
indirizzo il cui legale rappresentante è	n C.A.P. _ _
codice fiscale	_ _ 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.
Da	ata 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:	SUAP/SUE di	