



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale
FSSGNN69C28H593M

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
FOSSATI	GIOVANNI	FSSGNN69C28H593M

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

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati.

progettista architettonico/tecnico rilevatore

non è prevista la nomina del progettista architettonico/tecnico rilevatore

il progettista architettonico/tecnico rilevatore incaricato è

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Geom.	BATTINI	FILIPPO	BTTFFPP68T26G535P					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
26/12/1968	M	Piacenza	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
01148990334	geometri		Emilia-Romagna	PC	1403			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA IV NOVEMBRE	130				<input type="checkbox"/>	29122
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3357061040		filippobat68@gmail.com	filippo.battini@geopec.it					

progettista strutturale

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Ing.	SUBACCHI	FABIO	SBCFBA67C31G535K					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
31/03/1967	M	Piacenza	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
	ingegneri	A	Emilia-Romagna	PC	935			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA GIUSEPPE MANFREDI	91	A			<input type="checkbox"/>	29122
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3355222359			fabio.subacchi@ingpec.eu					

direttore dei lavori architettonico non è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico comunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori **il direttore dei lavori architettonico incaricato è**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Geom.	BATTINI	FILIPPO	BTTFPP68T26G535P					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
26/12/1968	M	Piacenza	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
01148990334	geometri		Emilia-Romagna	PC	1403			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA IV NOVEMBRE					<input checked="" type="checkbox"/>	29122
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3357061040		filippobat68@gmail.com	filippo.battini@geopec.it					

 direttore dei lavori strutturale

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Ing.	SUBACCHI	FABIO	SBCFBA67C31G535K					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
31/03/1967	M	Piacenza	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
	ingegneri	A	Emilia-Romagna	PC	935			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA GIUSEPPE MANFREDI					<input checked="" type="checkbox"/>	29122
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3355222359			fabio.subacchi@ingpec.eu					

 responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

professionista incaricato della certificazione energetica

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

(Il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonico, direttore dei lavori strutturale, 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	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

 responsabile dei lavori

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

 coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

 geologo

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
Geol.	MANNINI	MASSIMO	MNNMSM68M16F023D					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
16/08/1968	M	Massa	Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
	geologi	A	Emilia-Romagna	PC	792			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Fiorenzuola d'Arda	VIA CADUTI DI CEFALONIA	9				<input type="checkbox"/>	29017
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
3452353055			oger@pec.geologiemiliaromagna.it					

tecnico abilitato in acustica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Sig.		SECCHI		GABRIELE		SCCGRL82L06G535P				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
06/07/1982			M	Piacenza		Italia				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
		non tenuto all'iscrizione all'Albo o all'Ordine								
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA DUCA DEGLI ABRUZZI			12				<input type="checkbox"/>	29122
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
		0523623104					asiaservizi@pecdata.it			

 professionista incaricato per l'efficienza energetica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Ing.		MOLINARI		ANDREA		MLNNDR75D14G535E				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
14/04/1975			M	Piacenza		Italia				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
		ingegneri		A	Emilia-Romagna	PC	1218			
Sede Professionale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
PC	Piacenza	VIA DEL CASTELLO							<input checked="" type="checkbox"/>	29121
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
3388807243							andrea.molinari2@ingpec.eu			

impresa esecutrice non è prevista alcuna impresa esecutrice comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

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

Ruolo								
<input type="text"/>								
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale	Partita IVA							
<input type="text"/>	<input type="text"/>							
Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio	Provincia	Numero Iscrizione						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						

Dati per la verifica della regolarità contributiva

<input type="checkbox"/> cassa edile		
Sede di	Codice impresa	Codice cassa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> INPS		
Sede di	Matr./Pos Contributiva n.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> INAIL		
Sede di	Codice impresa	Pos. assicurativa territoriale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> DURC online		
N. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

pertanto allega dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81

Elenco degli allegati

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

- dichiarazione di avvenuta verifica della documentazione di cui all'articolo 90, comma 9, lettera a) e lettera b) del Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
- ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento
- copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Rottofreno	30/10/2023			
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista architettonico	Firma progettista strutturale
Firma direttore dei lavori architettonico	Firma direttore dei lavori strutturale	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 tecnico abilitato in acustica	Firma professionista incaricato per l'efficienza energetica			