

Allegato 03

Allegato “Altri soggetti, altri tecnici, altre imprese”

Pratica edilizia	_____
del (gg/mm/aaaa)	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

nato a _____ prov. _____ stato _____ nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

() da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

nato a _____ prov. _____ stato _____ nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

(*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

La/Il sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di **(*)** _____

della ditta / società **(*)** _____

con codice fiscale **(*)** partita IVA **(*)**

nato a _____ prov. _____ stato _____ nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

(*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

2. ALTRI TECNICI INCARICATI

(ad es. Progettista degli impianti/Certificatore Energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo)

incarico svolto PROGETTAZIONE IMPIANTI ELETTRICI E SPECIALI

Cognome e Nome PORTIOLI LUCA

codice fiscale PRTL CU 7 1 M 1 4 B 8 1 9 C

nato a CARPI prov. MO stato ITALIA

nato il 14/08/1971

residente in NOVI DI MODENA prov. MO stato ITALIA

indirizzo	VIA ROMA	n. 16	C.A.P. 41016
con studio in	NOVI DI MODENA	prov. MO	stato ITALIA
indirizzo	VIA ROMA	n. 16	C.A.P. 41016
Iscritto all'ordine/collegio	PERITI INDUSTRIALI	di MODENA	n. 1741
Telefono	059 676257	fax. 059 679955	cell. 335 353605
posta elettronica certificata	luca.portioli@pec.eppi.it		

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	<input type="text"/>	p. IVA	<input type="text"/>
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov. _____	stato _____
con sede legale in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
Con sede operativa in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
il cui legale rappresentante è			
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a		prov. _____	stato _____
nato il			
Telefono		fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata			

Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di _____
 codice impresa n. _____ sigla denominazione cassa edile _____

INPS sede di _____
 Matricola azienda n. _____

INAIL sede di _____
 codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC		
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione		
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____		
Durc on line	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

Responsabile del trattamento: Dirigente SUAP/SUE.

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Destinatari dei dati personali: i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

Trasferimento: i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

Diritti: l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento o l'inefficacia dell'atto.

Pratica edilizia	_____
del (gg/mm/aaaa)	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

nato a _____ prov. _____ stato _____ nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

() da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

indirizzo	VIA MAGELLANO	n. 1	C.A.P. 41043
con studio in	SASSUOLO	prov. MO	stato ITALIA
indirizzo	VIA BASILICATA	n. 4	C.A.P. 41049
Iscritto all'ordine/collegio	PERITI INDUSTRIALI	di MODENA	n. 1715
Telefono	0536 813107	fax.	cell. 348 2242930
posta elettronica certificata	zecchiniassociatisrl@legalmail.it		

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	<input type="text"/>	p. IVA	<input type="text"/>
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov.	stato
con sede legale in	Comune _____ Via _____	prov. _____ n. _____	C.A.P. _____
Con sede operativa in	Comune _____ Via _____	prov. _____ n. _____	C.A.P. _____
il cui legale rappresentante è	_____		
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a		prov.	stato
nato il	_____		
Telefono		fax.	cell.
posta elettronica certificata	_____		

Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di _____
 codice impresa n. _____ sigla denominazione cassa edile _____

INPS sede di _____
 Matricola azienda n. _____

INAIL sede di _____
 codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC		
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione		
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____		
Durc on line	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

Responsabile del trattamento: Dirigente SUAP/SUE.

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Destinatari dei dati personali: i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

Trasferimento: i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

Diritti: l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento o l'inefficacia dell'atto.

Pratica edilizia	_____
del (gg/mm/aaaa)	_____
Protocollo	_____
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>	

ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

nato a _____ prov. _____ stato _____ nato il _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC _____

posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

() da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

La/II sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

indirizzo	VIA PICEDI BENETTINI	n. 12	C.A.P. 43123
con studio in	PARMA	prov. PR	stato ITALIA
indirizzo	VIA SANDRO PERTINI	n. 12/A	C.A.P. 43123
Iscritto all'ordine/collegio	INGEGNERI	di PARMA	n. 632/A
Telefono	0521 499128	fax.	cell. 333 6508864
posta elettronica certificata	pierluigi.molinari@ingpec.eu		

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	<input type="text"/>	p. IVA	<input type="text"/>
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov. _____	stato _____
con sede legale in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
Con sede operativa in	Comune _____	prov. _____	C.A.P. _____
	Via _____	n. _____	
il cui legale rappresentante è			
codice fiscale	<input type="text"/>		
nato a		prov. _____	stato _____
nato il			
Telefono		fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata			

Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di _____
 codice impresa n. _____ sigla denominazione cassa edile _____

INPS sede di _____
 Matricola azienda n. _____

INAIL sede di _____
 codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC			
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione			
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare) _____			
Durc on line	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">n. protocollo</td> <td style="width: 33%;">Data richiesta</td> <td style="width: 33%;">Scadenza validità</td> </tr> </table>	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità
n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità		

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

Responsabile del trattamento: Dirigente SUAP/SUE.

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

Destinatari dei dati personali: i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

Trasferimento: i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

Diritti: l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dati: il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento o l'inefficacia dell'atto.