

Pratica edilizia

del

Protocollo

*da compilare a cura del SUE/SUAP*

**\*CODICE FISCALE\*-GGMMAAAA-HH:MM**

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI

*(compilare solo in caso di più di un titolare)*

Altri titolari

#### Dati del titolare

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza				
	-	▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato			
Residenza						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

#### Dati della ditta o società (eventuale)

In qualità di						
-						
Denominazione o ragione sociale		Partita iva		Codice fiscale		
Nazionalità						
<input type="radio"/> Italiana			<input type="radio"/> Estera			
Sede legale/sociale						
Comune		Provincia	CAP	Stato		
Indirizzo			Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare		Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email			

*(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)*

Titolo alla presentazione dell'istanza

--

**2. TECNICI INCARICATI***(compilare obbligatoriamente)*

Progettista delle opere architettoniche							<i>(sempre necessario)</i>	
<input type="checkbox"/> incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche								
Cognome			Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva			
		-	▼					
Luogo di nascita			Provincia		Stato			
Studio professionale								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email				
Iscritto all'ordine/collegio			Appartenenza			Provincia		Numero
-			▼					

<input type="checkbox"/> <b>Direttore dei lavori delle opere architettoniche</b>							<i>(solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori nel solo caso di permesso di costruire)</i>	
Cognome			Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva			
		-	▼					
Luogo di nascita			Provincia		Stato			
Studio professionale								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email				
Iscritto all'ordine/collegio			Appartenenza			Provincia		Numero
-			▼					

<input type="checkbox"/> <b>Progettista delle opere strutturali</b>							<i>(solo se necessario)</i>	
<input type="checkbox"/> incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali								
Cognome			Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva			

-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato	
Studio professionale				
Comune		Provincia	CAP	Stato
Indirizzo			Civico	Scala
Telefono		Cellulare		Fax
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email	
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia
-		▼		

**Direttore dei lavori delle opere strutturali** *(solo se diverso dal progettista delle opere strutturali e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva	
	-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	Numero
-		▼			

**Altri tecnici incaricati** *(la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)*

Incarico					
-					
Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza		Partita iva	
	-	▼			
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Interno

Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	
-		▼			
<input type="checkbox"/> <b>Tecnico dipendente da impresa (eventuale)</b>					
Tipologia impresa			Denominazione o ragione sociale		
Partita iva		Codice fiscale		Legale Rappresentante	
Nazionalità impresa					
<input type="radio"/> Italiana			<input type="radio"/> Estera		
Sede Legale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			N	Scala	Piano
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Sede Operativa					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			N	Scala	Piano
Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)					

### 3. IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese)

<input type="radio"/> Lavori eseguiti in economia dal proprietario dell'immobile senza ricorso all'impresa
<input type="radio"/> L'impresa sarà comunicata prima dell'inizio dei lavori (nel solo caso di <i>Permesso di Costruire</i> )
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 6-bis - comma 5 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 33 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 34 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 36 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 37 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento ha ad oggetto mutamenti di destinazione d'uso senza opere
<input type="radio"/> La pratica è in variante e non sono da comunicare nuove imprese rispetto a quelle già segnalate
<input type="radio"/> <b>Impresa esecutrice</b>

Tipologia impresa		Denominazione o ragione sociale	
Partita iva	Codice fiscale	Legale Rappresentante	

Nazionalità impresa							
<input type="radio"/> Italiana				<input type="radio"/> Estera			
Sede Legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Sede Operativa							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Tipo ditta		Gestione separata					
<input type="radio"/> Datore di lavoro		<input type="radio"/> Committente/Associante					
<input type="radio"/> Lavoratore autonomo		<input type="radio"/> Titolare di reddito autonomo di arte e professione					
Tipo di contratto applicato al personale (es. edile, metalmeccanico, ecc.)							
Dati per la verifica della regolarità contributiva							
Matricola INPS	Sede competente		Codice fiscale			Pos. Contr. Individuale	
Matricola INAIL	Sede competente						
<input type="radio"/> non ricorre l'obbligo di iscrizione alla cassa edile				<input type="radio"/> ricorre l'obbligo di iscrizione alla cassa edile			
Cassa edile	Sede competente						