

Pratica edilizia
del
Protocollo
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>
<b>*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM</b>

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI

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

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Altri titolari</b>								
<b>Dati del titolare</b>								
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				
<b>Dati della ditta o società (eventuale)</b>								
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				
<i>(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)</i>								
Titolo alla presentazione dell'istanza								

**2. IMPRESE ESECUTRICI**

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

**Impresa esecutrice**

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						