| Pratica edilizia | ı                                |
|------------------|----------------------------------|
| del              |                                  |
| Protocollo       |                                  |
|                  | da compilare a cura del SUE/SUAP |

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

## **SOGGETTI COINVOLTI**

| 1. TITOLARI  |                         |           |              |                     |      | (Co          | ompilare so    | lo in caso di | più di un titolar |
|--|-------------------------|-----------|--------------|---------------------|------|--------------|----------------|---------------|-------------------|
| Altri titolari   |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Dati del titolare  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Cognome  |                         |           | Nome         | Nome Codice fiscale |      |              |                |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Data di nascita  | Sesso                   |           | Cittadinanza | a                   |      |              |                |               |                   |
|  | -                       | •         |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Luogo di nascita   | <b> </b>                |           | Provincia    |                     |      | Stato        |                |               |                   |
| 3  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Residenza  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Comune   |                         |           | Provincia    | CAP                 |      | Stato        |                |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Indirizzo  |                         |           |              |                     |      | Civico       | Scala          | Piano         | Interno           |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Telefono   |                         |           | Cellulare    |                     |      |              | Fax            |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Posta Elettronica Certificata                                  | (PEC)                   |           | Email        |                     |      |              |                |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| <b>-</b>   |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Dati della ditta o socie                                       | eta (eventuale)         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| In qualità di  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| -  |                         | - I- "    | ▼            |                     |      |              | 0 11 6         |               |                   |
| Denominazione o ragione so                                     | ociale                  | Parti     | ita iva (    |                     |      | Codice fisca | Codice fiscale |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| Sede legale/sociale<br>Comune                                  |                         | Prov      | incia C      | AP                  | Stat | to           |                |               |                   |
| Comune   |                         | 1100      | iiicia C     | <u> </u>            | Ola  | 10           |                |               |                   |
| Indirizzo  |                         |           |              |                     | Civi | ico          | Scala          | Piano         | Interno           |
| mamzzo   |                         |           |              |                     | OIVI |              | Ocala          | i iano        | Interno           |
| Telefono   |                         | Cellu     | ılara        |                     |      |              | Fax            |               |                   |
| Telefolio  |                         | Celic     | liaie        |                     |      |              | I ax           |               |                   |
| Posta Elettronica Certificata                                  | (PEC)                   |           | E            | mail                |      |              |                |               |                   |
| - Sola Elettrorilea Octilioata                                 | (. 20)                  |           |              | Hall                |      |              |                |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
|  |                         |           |              |                     |      |              |                |               |                   |
| (Ad es. proprietario, comprop<br>Titolo alla presentazione del | prietario, usufruttuari | io, ecc.) |              |                     |      |              |                |               |                   |
| molo alla presentazione del                                    | i iotaliza              |           |              |                     |      |              |                |               |                   |

| 2. TECNICI INCARI          | ICATI                |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
|----------------------------|----------------------|-----------------------|----------------|------------------|----------------|--------------|--------------------|--|--|
| Progettista del            | le opere architetto  | niche                 |                |                  |                | (sc          | lo se necessario   |  |  |
| incaricato anch            | e come direttore dei | lavori delle opere ar | chitettonich   | ne               |                |              |                    |  |  |
| Cognome                    |                      |                       | Codice fiscale |                  |                |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Data di nascita            | Sesso                | Cittadinanza          | 1              |                  | Partita iva    |              |                    |  |  |
|                            | -                    | ▼                     |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Luogo di nascita           | !                    | Provincia             |                | Stato            | <b>.</b>       |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Studio professionale       |                      | 1                     | •              |                  |                |              |                    |  |  |
| Comune                     |                      | Provincia             | CAP            | Stato            |                |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  | 1-             | 1            |                    |  |  |
| Indirizzo                  |                      |                       |                | Civico           | Scala          | Piano        | Interno            |  |  |
| T                          |                      | lo                    |                |                  | -              |              |                    |  |  |
| Telefono                   |                      | Cellulare             |                |                  | Fax            |              |                    |  |  |
| Doots Flattranias Carti    | ficate (DEC)         |                       | Email          |                  |                |              |                    |  |  |
| Posta Elettronica Certi    | licata (PEC)         |                       | Email          |                  |                |              |                    |  |  |
| Iscritto all'ordine/colleg | io                   | Appartenenz           | 70             |                  | Provincia      |              | Numero             |  |  |
| -                          | 10                   | Apparterienz ▼        | Za             |                  | FIOVITICIA     |              | Numero             |  |  |
|                            |                      | •                     |                |                  |                |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Direttore dei la           | vori delle opere ar  | chitettoniche         | (solo se di    | verso dal prod   | gettista delle | opere archit | ettoniche e fatta  |  |  |
|                            |                      |                       | -              |                  |                | -            | ttore lavori prima |  |  |
|                            |                      |                       |                | dei lavori nel s |                |              |                    |  |  |
| Cognome                    |                      | Nome                  |                |                  | Codice fisc    | ale          |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  | 000.0000       |              |                    |  |  |
| Data di nascita            | Sesso                | Cittadinanza          | 1              | Partita iva      |                |              |                    |  |  |
|                            | -                    | ▼                     |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Luogo di nascita           |                      | Provincia             |                | Stato            |                |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Studio professionale       |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Comune                     |                      | Provincia             | CAP            | CAP Stato        |                |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Indirizzo                  |                      |                       |                | Civico           | Scala          | Piano        | Interno            |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Telefono                   |                      | Cellulare             |                |                  | Fax            |              | •                  |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Posta Elettronica Certi    | ficata (PEC)         |                       | Email          | •                | •              |              |                    |  |  |
|                            |                      |                       |                |                  |                |              |                    |  |  |
| Iscritto all'ordine/colleg | io                   | Appartenenz           | za             |                  | Provincia      |              | Numero             |  |  |
| -                          |                      | ▼                     |                |                  |                |              |                    |  |  |

| Progettista delle op          | pere strutturali            |                        |                    |        |             | (so            | lo se necessario   |  |
|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------|--------|-------------|----------------|--------------------|--|
| incaricato anche con          | me direttore dei            | lavori delle opere str | utturali           |        |             |                |                    |  |
| Cognome                       |                             | Nome                   |                    |        | Codice fisc | 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)                       | <b>.</b>               | Email              |        |             |                |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Iscritto all'ordine/collegio  |                             | Appartenenz            | а                  |        | Provincia   |                | Numero             |  |
| -                             |                             | ▼                      |                    |        |             |                |                    |  |
| Direttore dei lavori          | dono oporo on               |                        |                    |        |             |                | ttore lavori prima |  |
| Cognome                       |                             | Nome                   | Nome               |        |             | Codice fiscale |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Data di nascita               | Sesso                       | Cittadinanza           | Cittadinanza       |        |             | Partita iva    |                    |  |
|                               | -                           | ▼                      |                    |        |             |                |                    |  |
| Luogo di nascita              |                             | Provincia              |                    | Stato  |             |                |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Studio professionale          |                             | <u> </u>               | _                  |        |             |                |                    |  |
| Comune                        |                             | Provincia              | rovincia CAP Stato |        |             |                |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Indirizzo                     |                             |                        |                    | Civico | Scala       | Piano          | Interno            |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Telefono                      |                             | Cellulare              |                    |        | Fax         |                |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Posta Elettronica Certificata | (PEC)                       | •                      | Email              |        | *           |                |                    |  |
|                               |                             |                        |                    |        |             |                |                    |  |
| Iscritto all'ordine/collegio  | Locitto all'ardina/collogia |                        |                    |        |             | Provincia      |                    |  |
| iscritto an ordine/conegio    |                             | Appartenenz            | a                  |        | Provincia   |                | Numero             |  |
| -                             |                             | Appartenenz ▼          | a                  |        | Provincia   |                | Numero             |  |

| Altri tecnici inc  | aricati        |            | (la sezione d   |               |                     |                   |       |              |
|--|----------------|------------|---|---------------|---------------------|-------------------|-------|--------------|
| ncarico  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| -  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| Cognome  | Nome           | Nome       |   |               | Codice fiscale      |                   |       |              |
|  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| Data di nascita  | Sesso          |            | Cittadinanza  | l             |                     | Partita iva       |       |              |
|  |                |            | ▼   |               |                     |                   |       |              |
| Luogo di nascita   |                |            | Provincia   |               | Stato               |                   |       |              |
|  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| Studio professionale<br>Comune   |                |            | Provincia   | CAP           | Stato               |                   |       |              |
| Somune   |                |            | FIOVITICIA  | CAF           | Stato               |                   |       |              |
| ndirizzo   |                |            |   |               | Civico              | Scala             | Piano | Interno      |
|  |                |            |   |               | 2.7.00              |                   |       |              |
| Telefono   |                |            | Cellulare   |               |                     | Fax               |       |              |
|  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| Posta Elettronica Certifi  | icata (PEC)    |            |   | Email         |                     |                   |       |              |
|  |                |            |   |               |                     |                   |       |              |
| Iscritto all'ordine/collegio   |                |            |   | _             | Provincia           |                   |       | Numero       |
| -  |                |            | Appartenenz   | ra            |                     | FIOVITICIA        |       | Numero       |
| -  |                |            |   | za <u> </u>   |                     | Piovincia         |       | Numero       |
| -  | -              |            |   | za            |                     | FIOVINCIA         |       | Numero       |
|  |                | esa (event | ▼   | za            |                     | FIOVILICIA        |       | Numero       |
| ☐ Tecnico dipend   |                | esa (event | ▼   |               | e sociale           | PIOVIIICIA        |       | Indifference |
| ☐ Tecnico dipend   |                | esa (event | ▼<br>uale)  |               | e sociale           | PIOVIIICIA        |       | Indinero     |
| Tecnico dipend<br>Tipologia impresa  |                | esa (event | vale)  Denominazio                                      |               |                     | ppresentante      |       | Indifference |
| Tecnico dipend<br>Fipologia impresa<br>Partita iva   |                |            | vale)  Denominazio                                      |               |                     |                   |       | Indifference |
| Tecnico dipendi<br>Fipologia impresa<br>Partita iva  |                |            | vale)  □ Denominazio  □ ccale                           | one o ragione | Legale Ra           |                   |       | Indinero     |
| Tecnico dipendi<br>Tipologia impresa  Partita iva  Sede Legale   |                |            | vale)  Denominazio                                      |               |                     |                   |       | Indinero     |
| Tecnico dipeno Fipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  |                |            | vale)  □ Denominazio  □ ccale                           | one o ragione | Legale Ra           | opresentante      | Diana |              |
| Tecnico dipeno Fipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  |                |            | vale)  □ Denominazio  □ ccale                           | one o ragione | Legale Ra           |                   | Piano | Interno      |
| Tecnico dipeno Tipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  |                |            | vale) Denominazio scale  Provincia                      | one o ragione | Legale Ra           | ppresentante      | Piano |              |
|  |                |            | vale)  □ Denominazio  □ ccale                           | one o ragione | Legale Ra           | opresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipeno Tipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Indirizzo  Telefono   | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia                      | one o ragione | Legale Ra           | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipeno Fipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Indirizzo  Felefono   | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia                      | CAP           | Legale Ra           | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipendi ipologia impresa Partita iva  Sede Legale Comune  Indirizzo  Felefono  Posta Elettronica Certifi                         | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia                      | CAP           | Legale Ra           | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipendipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Ielefono  Posta Elettronica Certifica  Sede Operativa                   | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia                      | CAP           | Legale Ra           | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipendifipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia  Cellulare           | CAP           | Stato               | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipendipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Ielefono  Posta Elettronica Certifica  Sede Operativa                   | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia  Cellulare           | CAP           | Stato               | ppresentante      | Piano |              |
| Tecnico dipeno Fipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Indirizzo  Felefono  Posta Elettronica Certifi  Sede Operativa Comune | dente da impre |            | vale) Denominazio scale  Provincia  Cellulare           | CAP           | Stato  Stato        | Scala Fax         |       | Interno      |
| Tecnico dipeno Fipologia impresa  Partita iva  Sede Legale Comune  Indirizzo  Felefono  Posta Elettronica Certifi  Sede Operativa Comune | dente da impre | Codice fis | vale) Denominazio cale  Provincia  Cellulare  Provincia | CAP  Email    | Stato  Stato  Stato | Scala  Fax  Scala | Piano | Interno      |

| 2 | IMPRE | CE E | CEAL | ITDIAL |
|---|-------|------|------|--------|
| • | IWPRE | \ F  |      | IIKI   |

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

| Impresa esecutrice  | )                |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
|---|------------------|----------------|--|------------------------|-----------|-----------------|--------------|----------------|--|--|
| Tipologia impresa   |                  |                | Denominazione o ragione sociale                    |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Process Process   |                  |                | Donominazio  | nio o ragionio         | 0001010   |                 |              |                |  |  |
| Partita iva Codice fiscale  |                  |                | 7  |                        | I enale R | annresentante   |              |                |  |  |
| T drille IVe  | d Coulce liscale |                |  | Legale Rappresentante  |           |                 |              |                |  |  |
| Codo Logolo   |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Sede Legale<br>Comune   |                  |                | Provincia  | CAP                    | Stato     |                 |              |                |  |  |
|   |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Indirizzo   |                  |                | <u> </u>   |                        | N         | Scala           | Piano        | Interno        |  |  |
|   |                  |                |  |                        | .,        | 000.0           | 1 10.110     |                |  |  |
| Telefono  |                  |                | Cellulare  |                        |           | Fax             |              |                |  |  |
| Telefolio   |                  |                | Condidio   |                        |           | Tux             |              |                |  |  |
| Posta Elettronica Certificata   | (PEC)            |                |  | Email                  |           |                 |              |                |  |  |
| 1 Osta Elettrornea Ocranicata   | (1 20)           |                |  | Lilian                 |           |                 |              |                |  |  |
| Sede Operativa  |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Comune  |                  |                | Provincia  | CAP                    | CAP Stato |                 |              |                |  |  |
|   |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Indirizzo   |                  |                |  |                        | N         | Scala           | Piano        | Interno        |  |  |
|   |                  |                |  |                        |           | 000.0           | 1 10110      |                |  |  |
| Tipo ditta  |                  |                | Gestione ser                                       | narata                 |           |                 |              |                |  |  |
| Datore di lavoro  |                  |                |  | Committente/Associante |           |                 |              |                |  |  |
| _   |                  |                | Titolare di reddito autonomo di arte e professione |                        |           |                 |              |                |  |  |
| = Edvoratoro autorio  |                  | 121            |  | e ai redaila           | autonomo  | o di arte e pro | ressione     |                |  |  |
| Tipo di contratto applicato al  | personale (es. e | edile, metalme | eccanico, ecc.)                                    |                        |           |                 |              |                |  |  |
|   |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Dati per la verifica della regolarità contributiva  Matricola INPS Sede competente Codice |                  |                |  | Codice fisc            | nale.     |                 | Pos Contr    | r. Individuale |  |  |
| INIGUIODIA IIVI O   | ocue compete     | iiic           |  | Codice 1150            | Jaio      |                 | 1 03. 001111 | . IIIdividuale |  |  |
| Matricola INAIL   | Sede compete     | ente           |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Watiloua IIVAIL   | Sede compete     | inc            |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Cassa edile   | Sada samasta     | ento           |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
| Cassa eulle   | Sede compete     | iiie           |  |                        |           |                 |              |                |  |  |
|   |                  |                |  |                        |           |                 |              |                |  |  |