

**COMUNE DI BICCARI**

(Provincia di Foggia)

 SETTORE
 TECNICO - URBANISTICO
 AMBIENTE - PATRIMONIO

Protocollo

Esente da bollo

 Cod. Fisc. 82000390714
 P. IVA: 00361640717

 Piazza Municipio n. 1 (c.a.p. 71032) - Tel. 0881-591007 - Fax: 0881-591173
 e-mail: municipio@comune.biccari.fg.it - PEC: comune@pec.biccari.fg.it
Soggetti coinvolti nel procedimento edilizio*Dichiarazione allegata al procedimento edilizio*

| Il sottoscritto | | | | |
|--|------------|---|----------------------------|--|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale |
| Residente in | | | | |
| Comune | Via/Piazza | Civico | CAP | Provincia |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica | | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare: | | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante: | | <input type="checkbox"/> Per conto di: |
| Denominazione/Ragione sociale | | | Codice fiscale/Partita IVA | |
| Sede legale | | | | |
| Comune | Via/Piazza | Civico | CAP | Provincia |
| Iscritta alla CCIAA di | | | Al numero | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | |
| In qualità di | | | | |
| <input type="checkbox"/> intestatario unico | | | | |
| <input type="checkbox"/> primo intestatario di | | soggetti, come da elenco allegato ¹ | | |

Del procedimento edilizio

DICHIARA

| Che il progettista delle opere è (non indicare in caso di Comunicazione di Inizio Lavori): | | | | |
|--|---------------|-----------------|--------------|------------------|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale |
| Dati dello studio professionale | | | | |
| Comune | Via/Piazza | Civico | CAP | Provincia |
| Codice Fiscale | Albo o ordine | Della Provincia | | Al numero |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | |

¹ Allegare il modulo D269 USI "Ulteriori soggetti intestatari dell'istanza".

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

Di impegnarsi a comunicare la Direzione Lavori contestualmente alla Comunicazione di Inizio Lavori

Che la Direzione lavori è affidata a:

| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|-----------------|------------------|-----------|-----------|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita | | |
| | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | |
| Dati dello studio professionale | | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | | | |
| Codice Fiscale | Albo o ordine | | Della Provincia | | Al numero | |
| | | | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | | | |
| | | | | | | |

Che il responsabile della sicurezza è:

Non è previsto

| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------|--------------|-----------------|------------------|-----------|-----------|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita | | |
| | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | |
| Dati dello studio professionale | | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | | | |
| Codice Fiscale | Albo o ordine | | Della Provincia | | Al numero | |
| | | | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | | | |
| | | | | | | |

Che la certificazione energetica è affidata a:

Non è prevista

Il professionista:

| | | | | | | |
|---|---------------|---|-----------------|---|-----------|---|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita | | |
| | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale | | | |
| | | | | | | |
| Dati dello studio professionale | | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | | | |
| Codice Fiscale | Albo o ordine | | Della Provincia | | Al numero | |
| | | | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | | | |
| | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | |
| Comune | Via/Piazza | | | Civico | CAP | Provincia |
| | | | | | | |
| Iscritta alla CCIAA di | | | | | Al numero | |
| | | | | | | |
| Telefono | Fax | e-mail (PEC) | | | | |
| | | | | | | |
| Contratto applicato nei confronti dei dipendenti | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <i>Imprese edili e industria</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Imprese edili artigiane</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Cooperative edili</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Non ha dipendenti</i> |

Di impegnarsi a comunicare l'impresa esecutrice contestualmente alla Comunicazione di Inizio Lavori

| Che l'impresa esecutrice delle opere è: | | | | | |
|--|--|--|----------------------------|---|-----------|
| Cognome | | Nome | | Luogo di nascita | |
| Data di nascita | | Sesso (M/F) | Cittadinanza | Codice Fiscale | |
| Residente in | | Via/Piazza | | Civico | CAP |
| Comune | | | | | Provincia |
| Telefono | | Fax | e-mail (PEC) | | |
| La sezione seguente deve essere compilata solo se il dichiarante non è la persona fisica | | | | | |
| <input type="checkbox"/> <i>Titolare:</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Legale rappresentante:</i> | | <input type="checkbox"/> <i>Per conto di:</i> | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | Codice fiscale/Partita IVA | | |
| | | | | | |

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante ² |
| Timbro e firma progettista delle opere ² | Timbro e firma direttore dei lavori ² | Timbro e firma responsabile della sicurezza ² |
| | | |
| Timbro e firma responsabile certificazione energetica ² | Timbro e firma per impresa ² | Il responsabile del cantiere ² |