

Allegato n.

di

SOGGETTI COINVOLTI

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ PER OGNI DICHIARANTE)

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Il Sottoscritto

nato a

il

C.F.

e residente in

C.A.P.

Via/Piazza

n.

Tel/Cell

e-mail

PEC (Posta Elettronica Certificata)

in qualità di

- proprietario
- comproprietario (compilare l'allegato "Soggetti Coinvolti" con i dati degli altri comproprietari)
- amministratore di condominio avente codice fiscale
- legale rappresentante della società

con codice fiscale

partita IVA

con sede in

C.A.P.

Via/Piazza

n.

Tel/Cell

e-mail

PEC

- interessato in qualità di (**specificare titolo legittimante**)

2. TECNICI INCARICATI (sezione ripetibile in base al numero dei tecnici coinvolti nell'intervento)

Tecnico Progettista

COGNOME NOME
nato a il C.F.
con studio in C.A.P.
Via/Piazza n.
Tel/Cell
e-mail
PEC (Posta Elettronica Certificata)
Iscritto all'Albo Città N. Iscrizione

Altri tecnici incaricati

Incaricato della

COGNOME NOME
nato a il C.F.
con studio in C.A.P.
Via/Piazza n.
Tel/Cell
e-mail
PEC (Posta Elettronica Certificata)
Iscritto all'Albo Città N. Iscrizione

Data,

IL TITOLARE/I TITOLARI