

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Protocollo \_\_\_\_\_

da compilare a cura del SUE/SUAP

## SOGGETTI COINVOLTI

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale /\_/

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> /\_/

nato a \_\_\_\_\_ prov. /\_/\_/\_/ stato \_\_\_\_\_ nato il /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

residente in \_\_\_\_\_ prov. /\_/\_/\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

#### **Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale /\_/

nato a \_\_\_\_\_ prov. /\_/\_/\_/ stato \_\_\_\_\_ nato il /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

residente in \_\_\_\_\_ prov. /\_/\_/\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

con studio in \_\_\_\_\_ prov. /\_/\_/\_/ stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Iscritto all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

Telefono \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

#### **Direttore dei lavori delle opere architettoniche** (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Le sezioni e le informazioni che possono variare sulla base della diversa legislazione regionale sono contrassegnate con un asterisco (\*).





