

## In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

## Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

						J. P. GCC				
Il sottoscritto committente dei lavori										
Cognome				Nome			Codice Fiscale			
				VA						
Valendosi	della facc	ltà previst	a dall'artic	olo 46 e dall'articolo	47 del Dec	creto del Pr	esidente della Repubblica 28/1	2/2000, n.		
445, cons	apevole d	elle sanzio	ni penali p	reviste dall'articolo	76 del Dec	reto del Pr	esidente della Repubblica 28/1	2/2000, n.		
445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,										
				DICI	HIARA					
. , .					li.	CC: 1 1 .		112 12		
		edimento	indicato n	ei modulo principale	e, di aver a	arridato i s	eguenti incarichi agli ulteriori s	soggetti di		
seguito el	encati.									
ulteri	ore profe	ssionista (	1) Ruolo:							
ditteri	ore prore	Joinsta (	1) Adoro.							
Titolo		Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita	ı		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Parti	ita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia Numero iscriz	ione		
Sede Profession	onale									
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Piano SNC	CAP		
Telefono cellul	are	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
ulteri	ore profe	ssionista (	<b>2)</b> Ruolo:							
Titolo		Cognome		Nome	Ť		Codice Fiscale			
Data di nascita	l		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Possesso Parti	ita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia Numero iscriz			
Sede Profession										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno Scala Piano SNC	CAP		
Telefono cellul	are	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

ulte	riore impre	sa esecutrice	rappresen	tata da							
Cognome			Nom	e			Codice Fis	cale			
Data di nasci	ita	Sess	so Luog	o di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune	Indir	izzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Telefono cell	lulare	Telefono fisso	Posta	a elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata		
in qualit	<b>à di</b> lauesta s	rezione deve essere	e compilata se	il dichiarante non è u	na nersona fis	ica)					
Ruolo	a di iquesta s	ezione deve essere	Compilata se	i diciliarante non e a	na persona ps	icuj					
Denominazio	one/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indir	izzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fisca	le				Partita IVA						
				· ·							
Telefono		V	Post	a elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ificata		
Iscrizione al	Registro Impre	se della Camera di C	ommercio			Provincia	Numero Is	crizione			
Ruolo assegi	nato alla societ	à per la pratica ediliz	ria			V					
(da al		(barrare l nenti d'identità dulo è sottoscritto d	i	grafa)	esentazione de	ella pratica ed	elencati sul	(portale)			
Vimerca	te	Data			il dichiarante	3		il profes	ssionista (1)		
	i-1- (2)			-II 1 12 (a)							
il profession	15ld ( <i>2</i> )	II rap	opresentante d	ena Sucieta (1)							