

Pratica edilizia
del
Protocollo
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

(compilare solo in caso di più di un titolare)

<input type="checkbox"/> Altri titolari							
Dati del titolare							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza					
	-	▼					
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Dati della ditta o società (eventuale)							
In qualità di							
- ▼							
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Nazionalità							
<input type="radio"/> Italiana				<input type="radio"/> Estera			
Sede legale/sociale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
<i>(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)</i>							
Titolo alla presentazione dell'istanza							

2. TECNICI INCARICATI*(compilare obbligatoriamente)***Progettista delle opere architettoniche** *(sempre necessario)* incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo				Civico	Scala
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	Numero
-		▼			

Direttore dei lavori delle opere architettoniche *(solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori nel solo caso di permesso di costruire)*

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza		Partita iva
		-	▼		
Luogo di nascita		Provincia		Stato	
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo				Civico	Scala
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza		Provincia	Numero
-		▼			

Progettista delle opere strutturali *(solo se necessario)*

 incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome		Nome		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)			Email				
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza			Provincia		Numero
-		▼					

Direttore dei lavori delle opere strutturali *(solo se diverso dal progettista delle opere strutturali e fatta salva la possibilità di indicare i dati relativi al direttore lavori prima dell'inizio dei lavori)*

Cognome		Nome		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)			Email				
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza			Provincia		Numero
-		▼					

Altri tecnici incaricati *(la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)*

Incarico							
-							
▼							
Cognome		Nome		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)			Email				
Iscritto all'ordine/collegio		Appartenenza			Provincia		Numero
-		▼					

Tecnico dipendente da impresa (eventuale)

Tipologia impresa	Denominazione o ragione sociale

Partita iva		Codice fiscale		Legale Rappresentante			
Nazionalità impresa							
<input type="radio"/> Italiana				<input type="radio"/> Estera			
Sede Legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				
Sede Operativa							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)							

3. IMPRESE ESECUTRICI

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

<input type="radio"/> La pratica in argomento non legittima l'esecuzione dei lavori ma è propedeutica o a corredo di altre pratiche (nei soli casi di CLP, svincolo idrogeologico, autorizzazioni paesaggistiche)
<input type="radio"/> Lavori eseguiti in economia dal proprietario dell'immobile senza ricorso all'impresa
<input type="radio"/> L'impresa sarà comunicata prima dell'inizio dei lavori (nel solo caso di <i>Permesso di Costruire</i>)
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 6-bis - comma 5 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 33 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 34 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 36 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento è prodotta art. 37 - D.P.R. 06/06/2001 n. 380 e non sono previste nuove lavorazioni
<input type="radio"/> La pratica in argomento ha ad oggetto mutamenti di destinazione d'uso senza opere
<input type="radio"/> La pratica è in variante e non sono da comunicare nuove imprese rispetto a quelle già segnalate
<input type="radio"/> Impresa esecutrice

Tipologia impresa		Denominazione o ragione sociale					
Partita iva		Codice fiscale		Legale Rappresentante			
Nazionalità impresa							
<input type="radio"/> Italiana				<input type="radio"/> Estera			
Sede Legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email				

Sede Operativa							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				N	Scala	Piano	Interno
Tipo ditta		Gestione separata					
<input type="radio"/> Datore di lavoro <input type="radio"/> Lavoratore autonomo		<input type="radio"/> Committente/Associante <input type="radio"/> Titolare di reddito autonomo di arte e professione					
Tipo di contratto applicato al personale (es. edile, metalmeccanico, ecc.)							
Dati per la verifica della regolarità contributiva							
Matricola INPS	Sede competente		Codice fiscale			Pos. Contr. Individuale	
Matricola INAIL	Sede competente						
<input type="radio"/> non ricorre l'obbligo di iscrizione alla cassa edile				<input type="radio"/> ricorre l'obbligo di iscrizione alla cassa edile			
Cassa edile	Sede competente						