



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale
FCCLSS61R22A729C

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
FACCHETTI	ULISSE	FCCLSS61R22A729C

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati.

☒ progettista

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Arch.		IORIO DE MARCO		SONIA		RDMSNO68H51F205T	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
11/06/1968		F	Italia		MILANO		
Partita IVA		Albo o Ordine			Provincia	Numero iscrizione	
		architetti, pianificatori, paesaggisti			VR	1253	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
VR	VERONA			VIA ALTO SAN NAZARO		4	37129
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			
		3472288502		s.ioriodemarco@legalmail.it			

☒ geologo

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Geol.		NUCCI		ENRICO		NCCNRC58L19A859M	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza		Luogo di nascita		
19/07/1958		M	Italia		BIELLA		
Partita IVA		Albo o Ordine			Regione	Numero iscrizione	
		geologi			Veneto	263	
Studio Professionale							
Provincia	Comune			Indirizzo		Civico	CAP
VR	VERONA			VIA ALBERE		132	37137
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)			
0458622408		3357597710		studionucci@legalmail.it			

<input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)

<input type="checkbox"/> professionista (1) Ruolo:				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)

<input type="checkbox"/> professionista (2) Ruolo:				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

	30/07/2018		
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista
Firma geologo	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista (1)	Firma professionista (2)