

CODICE PRATICA
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

(Modello 4008 Versione 001-2019)

CODICE PRATICA RIFERIMENTO



ALLA REGIONE PIEMONTE
SETTORE SISMICO

COMUNICAZIONE DI NUOVA NOMINA O VARIAZIONE PROFESSIONISTI/IMPRESE

DATI DEL TITOLARE

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F)
Residente in	Provincia	Stato		- ▼
Indirizzo residenza			N° civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

DATI DELLA DITTA O SOCIETA'

(eventuale)

<input type="checkbox"/> Ditta o società				
In qualità di				
- ▼				
Della ditta/società (denominazione)		Codice fiscale	Partita IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di			Provincia	Numero
Con sede legale in (comune)		Provincia	Stato	
Indirizzo			N° civico	CAP
PEC (Posta Elettronica Certificata)		Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare

AVENTE TITOLO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DENUNCIA

In qualità di	
- ▼ (Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, etc.)	

Descrizione sintetica dell'intervento

con riferimento ai lavori di:

//

DENUNCIATI CON

Codice pratica	Protocollo n°	Data
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HHMM		

COMUNICA

di aver nominato le nuove figure professionali e/o le imprese come riportato nell'allegato "Soggetti coinvolti"

di aver variato le figure professionali e/o le imprese come riportato nell'allegato "Soggetti coinvolti", attestando che i nominativi indicati sostituiscono i soggetti precedentemente comunicati per il ruolo indicato

DICHIARAZIONI

Il titolare, consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e degli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver dato visione alle nuove figure professionali e/o imprese di tutta la documentazione relativa alla denuncia



Rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul portale istituzionale di riferimento

Note aggiuntive ed eventuali comunicazioni

//

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE

Allegato	Denominazione						
<input checked="" type="checkbox"/>	 4000 - Soggetti coinvolti						
<input type="checkbox"/>	 0070 - Procura speciale / Delega						
<input type="checkbox"/>	Attestazione pagamento oneri istruttori (se dovuti)						
	<table border="1"><thead><tr><th data-bbox="196 360 403 394">Data pagamento</th><th data-bbox="403 360 619 394">Importo €</th><th data-bbox="619 360 1078 394">Quietanza n°</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="196 394 403 432"></td><td data-bbox="403 394 619 432"></td><td data-bbox="619 394 1078 432"></td></tr></tbody></table>	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°			
	Data pagamento	Importo €	Quietanza n°				
IUUV							
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/>							
<input type="checkbox"/>	Altri allegati						
<hr style="border-top: 1px dashed blue;"/> <div style="border: 1px dashed blue; padding: 5px; min-height: 20px;">Inserire una breve descrizione dell'allegato...</div>							