

Pratica edilizia

del (gg/mm/aaaa)

Protocollo

*da compilare a cura del SUE/SUAP*

## ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

*(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)*

### SOGGETTI COINVOLTI

#### 1. TITOLARI

<b>La/II sottoscritta/o</b>			
Cognome	Nome		
codice fiscale			
in qualità di (*)			
della ditta / società (*)			
con codice fiscale (*)	partita IVA (*)		
nato a	prov.	stato	nato il
residente in		prov.	stato
indirizzo		n.	C.A.P.
PEC			
posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			
(*) <i>da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta</i>			

<b>La/II sottoscritta/o</b>	
Cognome	Nome
codice fiscale	
in qualità di (*)	
della ditta / società (*)	
con codice fiscale (*)	partita IVA (*)

nato a	prov.	stato	nato il
residente in		prov.	stato
indirizzo		n.	C.A.P.
PEC			
posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			

(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

<b>La/ll sottoscritt/a/o</b>			
Cognome	Nome		
codice fiscale			
in qualità di (*)			
della ditta / società (*)			
con codice fiscale (*)	partita IVA (*)		
nato a	prov.	stato	nato il
residente in		prov.	stato
indirizzo		n.	C.A.P.
PEC			
posta elettronica			
Telefono fisso / cellulare			

(\*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta

## 2. ALTRI TECNICI INCARICATI

(ad es. Progettista degli impianti/Certificatore Energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo)

incarico svolto			
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		

### 3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	p. IVA		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov.	stato
con sede legale in	<i>Comune</i>	<i>prov.</i>	C.A.P.
	<i>Via</i>	<i>n.</i>	
Con sede operativa in	<i>Comune</i>	<i>prov.</i>	C.A.P.
	<i>Via</i>	<i>n.</i>	
il cui legale rappresentante è			
codice fiscale			
nato a		prov.	stato
nato il			
Telefono		fax.	cell.
posta elettronica certificata			
<b>Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva</b>			
<input type="checkbox"/> Cassa edile	sede di		
codice impresa n.		sigla denominazione cassa edile	
<input type="checkbox"/> INPS	sede di		
Matricola azienda n.			
<input type="checkbox"/> INAIL	sede di		
codice impresa n.		pos. assicurativa territoriale n.	

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input type="checkbox"/> PEC			
Tipo di ditta	<input type="checkbox"/> datore di lavoro <input type="checkbox"/> gestione separata – committente/associante <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo <input type="checkbox"/> gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione			
CCNL applicato al personale dipendente	<input type="checkbox"/> edilizia <input type="checkbox"/> edile con solo impiegati e tecnici <input type="checkbox"/> altri settori (specificare)			
Durc on line	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none;">n. protocollo</td> <td style="width: 33%; border: none;">Data richiesta</td> <td style="width: 33%; border: none;">Scadenza validità</td> </tr> </table>	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità
n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità		

---

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)**

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento:** I dati personali dichiarati nel presente atto saranno utilizzati dal SUAP/SUE nell'ambito del procedimento per il quale l'atto è reso e nelle attività dovute ad esso correlate.

**Obbligatorietà:** il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'interruzione o l'annullamento del procedimento.

**Modalità:** il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione:** in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

**Diritti:** il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.