

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

**La/II sottoscritta/o**

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*

**La/II sottoscritta/o**

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

**La/Il sottoscritt/a**

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	

indirizzo			
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	Comune	prov.	C.A.P.
	Via	n.	
Con sede operativa in	Comune	prov.	C.A.P.
	Via	n.	
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	n. protocollo	Data richiesta	Scadenza validità

---

**INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)**

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del trattamento:** SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

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

**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.

**Destinatari dei dati personali:** i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

**Trasferimento:** i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

**Diritti:** l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**Conferimento dati:** 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 o l'inefficacia dell'atto.