

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/Il sottoscritto/a**

Cognome CESCHIAT Nome ALESSANDRO

codice fiscale [REDACTED]

in qualità di (\*) PROCURATORE SPECIALE

della ditta / società (\*) EG LAGO S.R.L.

con codice fiscale (\*) 1 2 0 8 4 5 5 0 9 6 6 partita IVA (\*) 1 2 0 8 4 5 5 0 9 6 6

nato a [REDACTED]

residente in [REDACTED]

indirizzo [REDACTED]

PEC eglag@pec.it

posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

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

## 2. ALTRI TECNICI INCARICATI

Incarico svolto PROGETTO ARCHITETTONICO URBANISTICO

Cognome e Nome ZANAICA DIEGO

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio ARCHITETTI di PADOVA n. 1953

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto PROGETTISTA IMPIANTI E DOCUMENTAZIONE VV.F.

Cognome e Nome DE SANTI LUIGI

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio INGEGNERI di PADOVA n. 5576

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto S.I.A. – S.N.T.

Cognome e Nome PATT ROBERTA

Codice fiscale [REDACTED]

Nata a [REDACTED]

Nata il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio ARCHITETTI di TREVISO n. 2606

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto RELAZIONE IDRAULICA E RELATIVI ELABORATI TECNICI

Cognome e Nome TONON CARLO

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio INGEGNERI di PADOVA n. 1885

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto RELAZIONE GEOLOGICA

Cognome e Nome FRABETTI FRANCESCA

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Domiciliato a [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio GEOLOGI di EMILIA ROMAGNA n. 1368

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto RELAZIONE ACUSTICA

Cognome e Nome TORTORELLI ANDREA

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio EL. NAZ. DEI TECNICI COMPETENTI IN ACUSTICA n. 1001

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto PROGETTO STRUTTURE

Cognome e Nome TURATO DANILO

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio ARCHITETTI di PADOVA n. 634

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

Incarico svolto RELAZIONE ARCHEOLOGICA

Cognome e Nome AMATO FLAVIA

Codice fiscale [REDACTED]

Nato a [REDACTED]

Nato il [REDACTED]

Residente in [REDACTED]

Indirizzo [REDACTED]

Iscritto all'ordine/collegio OPERATORE ABILITATO MIBAC n. 3818

Telefono fax cell.

Posta elettronica certificata

---

### 3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

[illegible]

### Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

<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.