

Pratica edilizia
del
Protocollo
CODICE FISCALE-GGMMAAAA-HH:MM

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

(compilare solo in caso di più di un titolare)

<input type="checkbox"/> Altri titolari							
Dati del titolare							
Cognome		Nome			Codice fiscale		
Data di nascita		Sesso	Cittadinanza				
		-	▼				
Luogo di nascita		Provincia		Stato			
Residenza							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
Dati della ditta o società (eventuale)							
In qualità di							
		▼					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva			Codice fiscale		
Sede legale							
Comune		Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo				Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono		Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email			
<i>(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)</i>							
Titolo alla presentazione dell'istanza							

2. TECNICI INCARICATI

<input type="checkbox"/> Progettista delle opere architettoniche		
Cognome	Nome	Codice fiscale

Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Partita iva		
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
In qualita di					
-					
Iscrizione professionale		Provincia	Numero	Referente PA	
- ▼				<input type="checkbox"/>	

Altri tecnici incaricati

Cognome		Nome		Codice fiscale	
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza	Partita iva		
	- ▼				
Luogo di nascita		Provincia	Stato		
Studio professionale					
Comune		Provincia	CAP	Stato	
Indirizzo			Civico	Scala	Piano Interno
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)			Email		
In qualita di					
-					
Iscrizione professionale		Provincia	Numero	Referente PA	
- ▼				<input type="checkbox"/>	

E
L
I
M
S
C
A
F