

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

GBBRME53P12C312R



## Soggetti coinvolti nel procedimento

### Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale
GOBBI	REMO	GBBRME53P12C312R

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati i quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

### progettista o tecnico rilevatore

non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore

### il progettista o tecnico rilevatore incaricato è

TITOLO	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Ing.	BIGNOTTI	GERMANO	BGNGMN70S11C312E						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
11/11/1970	M	Castiglione delle Stiviere		Italia					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
01872040207	ingegneri	A	Lombardia	MN	1012				
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
MN	Castel Goffredo	via Botturi		19				<input type="checkbox"/>	46042
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
	0376780306	logos@logosengineering.it			logoseng@legalmail.it				

### progettista delle strutture

TITOLO	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**direttore dei lavori** non è prevista la nomina del direttore dei lavori comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori il direttore dei lavori incaricato è

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

 direttore dei lavori delle strutture

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

 responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					

**professionista incaricato della certificazione energetica**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

*(Il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)*

 **responsabile del cantiere**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

 **responsabile dei lavori**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

**coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**geologo**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**estensore della relazione geotecnica**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

 **tecnico abilitato in acustica**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Dott.		BARANI		GIANLUCA		BRNGLC73C22L885C					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
22/03/1973			M	Vignola		Italia					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
		non tenuto all'iscrizione all'Albo o all'Ordine									
Sede Professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
MO	Castelvetro di Modena		VIA SAN POLO			25				<input type="checkbox"/>	41014
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
			0597102606					sbkstudio@pec.it			

 **professionista incaricato per l'efficienza energetica**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Ing.		TOMASONI		MATTIA		TMSMTT79H09E526Z					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
09/06/1979			M	Leno		Italia					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
		ingegneri		A	Lombardia	MN	1355				
Sede Professionale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
MN	Gazoldo degli Ippoliti		PIAZZETTA POSTUMIA			12				<input type="checkbox"/>	46040
Telefono cellulare			Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
			0376657644					mattia.tomasoni@ingpec.eu			

**professionista incaricato del progetto di invarianza idr.**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Ing.		BIGNOTTI		GERMANO		BGNGMN70S11C312E			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
11/11/1970		M	Castiglione delle Stiviere		Italia				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
01872040207	ingegneri		A	Lombardia	MN	1012			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
MN	Castel Goffredo	via Botturi						<input checked="" type="checkbox"/>	46042
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
		0376780306		logos@logosengineering.it		logoseng@legalmail.it			

**professionista incaricato per l'inquinamento luminoso**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

**impresa esecutrice** non è prevista alcuna impresa esecutrice comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
<input type="text"/>									
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale				Partita IVA					
<input type="text"/>				<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione				
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>				

## Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

copia dei documenti d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

Castiglione delle Stiviere	30/11/2023	REMO GOBBI	GERMANO BIGNOTTI
<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>il dichiarante</b>	<b>il progettista</b>
<b>il progettista delle strutture</b>	<b>il direttore dei lavori</b>	<b>il direttore dei lavori delle strutture</b>	<b>il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)</b>
<b>il professionista incaricato della certificazione energetica</b>	<b>il responsabile del cantiere</b>	<b>il responsabile dei lavori</b>	<b>il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)</b>
<b>il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)</b>	<b>il geologo</b>	<b>l'estensore della relazione geotecnica</b>	<b>il tecnico abilitato in acustica</b>
MATTIA TOMASONI	GERMANO BIGNOTTI		GIANLUCA BARANI
<b>il professionista incaricato per l'efficienza energetica</b>	<b>il professionista incaricato del progetto di invarianza idr.</b>	<b>il professionista incaricato per l'inquinamento luminoso</b>	<b>il costruttore</b>