



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

BRGTZN65E27E738W

Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

Cognome

BRAGA

Nome

TIZIANO

Codice Fiscale

BRGTZN65E27E738W

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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

☒ Ulteriore professionista (1) Ruolo:

Pianificatore _ responsabile componente urbanistica

Titolo

Arch.

Cognome

MARTINELLI

Nome

ALESSANDRO

Codice Fiscale

MRTLSN82M03B157Y

Data di nascita

03/08/1982

Sesso

M

Luogo di nascita

Brescia

Cittadinanza

Italia

Partita IVA

Albo o Ordine

architetti, pianificatori,
paesaggisti

Sezione

A

Regione

Lombardia

Provincia

BS

Numero iscrizione

2967

Sede Professionale

Provincia

BS

Comune

Bedizzole

Indirizzo

VIA PALAZZO

Civico

5

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

25081

Telefono cellulare

3394205311

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

als.martinelli@gmail.com

Posta elettronica certificata

alessandro.martinelli1@archiworldpec.it

☐ Ulteriore professionista (2) Ruolo:

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

Poncarale	06/10/2023	
Luogo	Data	Il dichiarante
Firma professionista (1)	Firma professionista (2)	Firma rappresentate società (1)

☐ **ulteriore impresa esecutrice rappresentata da**

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		

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

Ruolo								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	
Codice Fiscale			Partita IVA					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			

Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia

Elenco degli allegati

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

☐	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)