Pratica edilizia
del _ _
Protocollo
da compilare a cura del SUAPE

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome ______ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | _____ della ditta / società ⁽¹⁾ con codice fiscale / p. IVA (1) |__|_|_|_|_|_|_| _____ prov. |__|_ | stato ______ nato il |__| |_ |_ | | | prov. / / stato ______ n. _____ C.A.P. |__|_|_| indirizzo ____ Telefono fisso / cellulare ___ PEC / posta elettronica (1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente) Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario) ☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche _____ codice fiscale |__|_ |__|_ |__|_|_|_| Cognome e Nome nato a ______ prov. | | stato _____ nato il | | | | | | | _____ prov. |__|_ | stato _____ residente in ______ n. _____ *C.A.P.* |__|_|_| indirizzo prov. | | stato_ con studio in n. _____ C.A.P. | | | | _____ di _____ al n. |__|_|_|_| Iscritto all'ordine/collegio _____ _____ fax. _____ cell. _____ posta elettronica certificata Direttore dei lavori delle opere architettoniche (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e Nome	(codice fiscale //_/_//_	_ _ _ _
nato a	prov. //_/ stato		_ nato il _ _
residente in	prov. st	ato	
indirizzo	n	C.A.P. _	<u> </u>
con studio in	prov.	stato	
indirizzo	n.	C.A.P. _ _	_
Iscritto all'ordine/collegio		_dial n.	
Telefono	fax.	cell	
posta elettronica certificata			
Progettista delle opere struttu	rali (solo se necessario)		
☐ incaricato anche come diretto	re dei lavori delle opere si	trutturali	
Cognome e Nome	(codice fiscale _ _ _ _	_ _ _ _
nato a	prov. //_/ stato		_ nato il _
residente in	prov. st	ato	
indirizzo	n	C.A.P. _ _	<u> </u>
con studio in	prov. _	stato	
indirizzo	n.	C.A.P. _ _	-
Iscritto all'ordine/collegio		_di al n.	
Telefono	fax	cell	
posta elettronica certificata			
Direttore dei lavori delle opere	strutturali (solo se diver	so dal progettista delle opere strutti	urali)
Cognome e Nome	(codice fiscale _ _ _ _	_ _ _ _
nato a	prov. //_/ stato		_ nato il _ _
residente in	prov. st	ato	
indirizzo	n	C.A.P. _	<u> </u>
con studio in	prov.	stato	
indirizzo	n.	C.A.P. _ _	-
Iscritto all'ordine/collegio		_di al n.	
Telefono	fax	cell	
posta elettronica certificata			

Altri tecnici incari	cati (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)
Incaricato della	(ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica, ecc.)
Cognome e Nome	codice fiscale _ _ _ _ _ _ _
nato a	prov. stato nato il _ _
residente in	prov. stato
indirizzo	n C.A.P. _ _
con studio in	prov. stato
indirizzo	n C.A.P. _ _
(se il tecnico è iscri	tto ad un ordine professionale)
Iscritto all'ordine/collegio	di al n. _ _
(se il tecnico è dipe Dati dell'impresa	ndente di un'impresa)
Ragione sociale	
codice fiscale / p. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	prov. n. _ _ _
con sede in	prov. stato
indirizzo	n C.A.P. _ _
il cui legale rappresentante è	
Estremi dell'abilitaz albi e registri)	ione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in
Telefono	fax cell
posta elettronica ce	prtificata

3. IMPRESE ESECUTRICI

Data e luogo

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese – sezione ripetibile)

Ragione sociale						
codice fiscale / p. IVA						
Iscritta alla C.C.I.A.A. d	i	prov. _ n. _ _ _ _ con sede in				
prov. stato		indirizzo	n			
C.A.P. il cui legale rappresentante è						
codice fiscale _	_ _ _ _	nato a	prov. //_/			
stato		nato il _ _ _ _ _ _ Telefono				
fax	cell	posta elettronica				
Dati per la verifica della regolarità contributiva						
☐ Cassa edile	sede di					
codice impresa n.		codice cassa n.				
□ INPS	sede di					
Matr./Pos. Contr. n						
☐ INAIL	sede di					
codice impresa n.		pos. assicurativa territoriale n.				

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d. lgs 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

II/I Dichiarante/i

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

litolare del trattamento: SUAP di	_ nella persona
del	
Indirizzo mail/PEC	
Responsabile della protezione dati:	
nella persona del	
indirizzo mail/PEC	
Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale) nella persona del indirizzo mail/PEC	
II/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.	
Data Firma	_