

Pratica edilizia del (gg/mm/aaaa) Protocollo <i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>

ALLEGATO PARTE INTEGRANTE DEL “7 MODULO CIL”

(Da compilare in caso di più soggetti oltre a quelli indicati nella comunicazione di inizio lavori.)

SOGGETTI COINVOLTI

Cognome e nome in qualità di (*) della ditta/società (*) codice fiscale partita IVA (*) Residenza anagrafica/sede Comune c.a.p. Via e numero civico Tel/fax Tel. fax e-mail pec (*) <i>Campi da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta</i>			
Cognome e nome in qualità di (*) della ditta/società (*) codice fiscale partita IVA (*) Residenza anagrafica/sede Comune c.a.p. Via e numero civico Tel/fax Tel. fax e-mail pec (*) <i>Campi da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta</i>			

Cognome e nome
 in qualità di (*)
 della ditta/società (*)
 codice fiscale
 partita IVA (*)
Residenza anagrafica/sede
 Comune c.a.p.
 Via e numero civico
 Tel/fax Tel. fax
 e-mail
 pec
 (*) *Campi da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta*

2. TECNICI INCARICATI

Altri tecnici incaricati (Ad es. Progettista degli impianti/Certificatore energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo/Responsabile dei lavori)

Incarico svolto

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.

Iscritto all'ordine/collegio di al n.

Telefono fax. cell.

posta elettronica

--

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI <i>(compilare più volte in caso di affidamento dei lavori a più imprese)</i>			
Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale	partita iva		
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov.	stato
Con sede legale in	<i>Comune</i> <i>Via</i>	<i>prov</i> <i>n.</i>	C.A.P.
Con sede operativa in	<i>Comune</i> <i>Via</i>	<i>prov.</i> <i>n.</i>	C.A.P.
il cui legale rappresentante è			
codice fiscale			
nato a		prov.	stato
nato il			
Telefono		fax.	cell.
posta elettronica			
Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva <input type="checkbox"/> Cassa edile sede di codice impresa n. <i>sigla denominazione cassa edile</i> <hr style="width: 20%; margin-left: 0;"/> <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)		

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 DLgs 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 196/2013) si forniscono le seguenti informazioni:

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.

Obbligatorietà: 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.

Modalità: il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il SUAP /SUE può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti. I dati possono essere comunicati a terzi ai sensi della legge 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Diritti: il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del DLgs 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile del trattamento:** Dirigente SUAP/SUE.