

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

ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

(Da compilare in caso di più soggetti, più tecnici e più imprese)

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

La/Il sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
codice fiscale	<input type="text"/>
in qualità di (*) _____	
della ditta / società (*) _____	
con codice fiscale (*)	<input type="text"/> partita IVA (*) <input type="text"/>
nato a _____	prov. _____ stato _____ nato il _____
residente in _____	prov. _____ stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
PEC _____	
posta elettronica _____	
Telefono fisso / cellulare _____	
<i>(*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta</i>	

La/Il sottoscritto/a	
Cognome _____	Nome _____
codice fiscale	<input type="text"/>
in qualità di (*) _____	
della ditta / società (*) _____	
con codice fiscale (*)	<input type="text"/> partita IVA (*) <input type="text"/>

nato a _____	prov. _____	stato _____	nato il _____
residente in _____	prov. _____	stato _____	
indirizzo _____	n. _____	C.A.P. _____	
PEC _____			
posta elettronica _____			
Telefono fisso / cellulare _____			
(*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta			

La/Il sottoscritt/a/o			
Cognome _____	Nome _____		
codice fiscale	<input style="width: 100%; height: 1.2em;" type="text"/>		
in qualità di (*) _____			
della ditta / società (*) _____			
con codice fiscale (*)	<input style="width: 100%; height: 1.2em;" type="text"/>	partita IVA (*)	<input style="width: 100%; height: 1.2em;" type="text"/>
nato a _____	prov. _____	stato _____	nato il _____
residente in _____	prov. _____	stato _____	
indirizzo _____	n. _____	C.A.P. _____	
PEC _____			
posta elettronica _____			
Telefono fisso / cellulare _____			
(*) da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una società o ditta			

TECNICI INCARICATI

(ad es. Progettista degli impianti/Certificatore Energetico/Esecutore del Piano di Utilizzo)

incarico svolto	PRG ETTISTA AB HITETTONICO E IMPIANTI		
Cognome e Nome	PIPITONE GIUSEP E		
codice fiscale	<input style="width: 100%; height: 1.2em;" type="text" value="PPTGPP62E09A176V"/>		
nato a	ALCAMO	prov. TP	stato ITALIA
nato il	09/05/1962		
residente in	ALCAMO	prov. TP	stato ITALIA

indirizzo	VIA LIBERO GRASSI	n. 8	C.A.P. 91011
con studio in	ALCAMO	prov. TP	stato ITALIA
indirizzo	VIA LIBERO GRASSI	n. 8	C.A.P. 91011
Iscritto all'ordine/collegio	ORDINE INGEGNERI	di TRAPANI	I n. A789
Telefono	fax.	cell. 333-5813700	
posta elettronica certificata	giusep pe.pipitone@ordineingegneritrapani.it		

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti	Istallazione impianto		
Ragione sociale	ENERBLU s.r.l.		
codice fiscale	04204970232	p. IVA	04204970232
Iscritta alla C.C.I.A.A. di	VICENZA	prov. VI	stato ITALIA
con sede legale in	Comune LONIGO	prov. VI	C.A.P. 36045
	Via ENRICO FERMI	n. 6	
Con sede operativa in	Comune	prov.	C.A.P.
	Via	n.	
il cui legale rappresentante è	MAIOCCHI WALTER		
codice fiscale	MCCWTR57T17F205X		
nato a	MILANO	prov. MI	stato ITALIA
nato il	17/12/1957		
Telefono	fax.	cell.	
posta elettronica certificata	ammin.enerblu@pec.it		

Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di _____

codice impresa n. NON ISCRITTA sigla denominazione cassa edile _____

INPS sede di _____

Matricola azienda n. _____

INAIL sede di _____

codice impresa n. _____ pos. assicurativa territoriale n. _____

Recapito corrispondenza	<input type="checkbox"/> sede legale <input type="checkbox"/> sede operativa <input checked="" 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) IMPIANTISTICA
Durc on line	n. protocollo: INAIL_46385445 Data richiesta: 05/11/2024 Scadenza validità: 05/03/2025

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (art. 13 Regolamento europeo n. 679/2016)

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento europeo n. 679 del 2016 si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento: SUAP/SUE - **Responsabile della protezione dei dati personali:** come designato dall'Ente locale

Responsabile del trattamento: Dirigente SUAP/SUE.

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.

Destinatari dei dati personali: i dati personali indicati nel presente modulo sono accessibili, comunicati e diffusi a norma di legge (in particolare art. 20, comma 6, del DPR n. 380 del 2001 e art. 27 della LR n. 15 del 2013).

Trasferimento: i dati personali non sono trasferiti fuori dall'Unione europea.

Diritti: l'interessato ha diritto di accesso ai dati personali, di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano, di opporsi al trattamento, di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Conferimento dati: 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 o l'inefficacia dell'atto.