|  |  |
| --- | --- |
| Al Comune di **Giovinazzo****Sportello Unico Edilizia (SUE)** | **Allegato alla pratica edilizia/urbanistica**S.C.I.A Alternativa al P.D.C. P.D.C. - Permesso di CostruireS.C.I.A - Segnalaz. Certificata Inizio AttivitàC.I.L.A. - Comunicaz. Inizio Lavori AsseverataP.U.E. – Piano urbanistici Esecutivi*da compilare a cura del SUE/SUAP* |
| SUAPSUE | *Indirizzo:*  ***Piazza Vittorio Emanuele II, 64****PEC* ***sue@pec.comune.giovinazzo.ba.it*** |

Dichiarazione del professionista in merito ALL’ATTESTAZIONE DEL PAGAMENTO DA PARTE DEI COMMITTENTI

**(art. 3 della Legge Regionale 30/2019)**

*D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

|  |
| --- |
| ***TECNICI INCARICATI*** |

|  |
| --- |
| **Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettonicheCognome 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 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. *|\_\_|\_\_|* 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 certificata *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Progettista delle opere strutturali** (solo se necessario)incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturaliCognome 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 certificata *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Direttore dei lavori delle opere strutturali** (solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)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 certificata *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Altri tecnici incaricati** (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 iscritto ad un ordine professionale) |
| Iscritto all’ordine/collegio | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | di | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | al n. *|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|* |
| (se il tecnico è dipendente di un’impresa)Dati dell’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’abilitazione(se per lo svolgimento dell’attività oggetto dell’incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_* |
| Telefono *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* fax. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* cell. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*posta elettronica certificata *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| ***DICHIARAZIONI*** |

 |

Il/i sottoscritto/i, consapevole/i delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e degli artt. 483,495 e 496 del Codice Penale e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, decadrà/nnodai benefici conseguenti al provvedimento conseguito sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell’articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

# DICHIARA/NO ed ATTESTA/NO

ai sensi dell’art. 3 della L.R. 30/2019 del 05/07/2019 l’avvenuto pagamento da parte del committente dei correlati compensi calcolati in conformità alle tariffe professionali vigenti.

**Allega: copia del documento di riconoscimento**.

Data e luogo Il/I Dichiarante/i

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

*Con la firma della presente, il sottoscritto dichiara di essere informato sul fatto che i dati contenuti nella presente saranno utilizzati solo a fini di raccolta e trattamento connessi a compiti istituzionali, limitatamente a quanto necessario, per rispondere alla richiesta di intervento che li riguarda, in osservanza all’art.13 del DGPR (Regolamento UE 2016/679) e del d.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali*

 Data e luogo Il/i dichiarante/i