Pratica edilizia _____

del (gg/mm/aaaa) _____

Protocollo _____

da compilare a cura del SUE/SUAP

ALTRI SOGGETTI, ALTRI TECNICI, ALTRE IMPRESE

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

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

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 sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

in qualità di (*) _____

della ditta / società (*) _____

con codice fiscale (*) partita IVA (*)

Copia ripulita da edilizia.live il 12/11/2026 (metadati, note e script tolti), licenza CC BY 4.0 (creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.it); fa fede il modulo pubblicato dalla Regione Emilia-Romagna, modulistica edilizia unificata aggiornata alla L.R. 14/2020, allegati nella versione di aprile 2021: territorio.regione.emilia-romagna.it.

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 sottoscritta/o

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in qualità di **(*)** _____

della ditta / società **(*)** _____

con codice fiscale **(*)** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita IVA **(*)** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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*

2. ALTRI TECNICI INCARICATI

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

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 _____ n. _____

Telefono _____ fax. _____ cell. _____

posta elettronica certificata _____

3. IMPRESE ESECUTRICI/INSTALLATRICI

Lavori svolti			
Ragione sociale			
codice fiscale		p. IVA	
Iscritta alla C.C.I.A.A. di		prov. _____ stato _____	
con sede legale in	*Comune* _____ *prov.* _____ *Via* _____ *n.* _____	C.A.P. _____	
Con sede operativa in	*Comune* _____ *prov.* _____ *Via* _____ *n.* _____	C.A.P. _____	
il cui legale rappresentante è			
codice fiscale			
nato a		prov. _____ stato _____	
nato il			
Telefono		fax. _____	cell. _____
posta elettronica certificata			

Ulteriori dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di _____

codice impresa n. _____ sigla denominazione cassa edile _____

☐ INPS sede di _____

Matricola azienda n. _____

☐ INAIL sede di _____

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

Recapito corrispondenza	☐ sede legale ☐ sede operativa ☐ PEC
Tipo di ditta	☐datore di lavoro ☐gestione separata – committente/associante ☐lavoratore autonomo ☐gestione separata – titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione
CCNL applicato al personale dipendente	☐ edilizia ☐ edile con solo impiegati e tecnici ☐ altri settori (specificare) _____
Durc on line	n. protocollo Data richiesta Scadenza validità

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.