

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale ZVTVTT66M68L826P

Soggetti coinvolti nel procedimento

II sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
ZAVATTINI	IVETTE	ZVTVTT66M68L826P

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

in relazione al procedimento indicato nel modulo principale, di aver affidato i seguenti incarichi ai soggetti di seguito elencati.

☑ proget	tista							
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fiscale	
Arch.	TRIOLO			PIETRO			TRLPTR5	6H23L020L
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza			Luogo di nascita		
23/06/1956	3	М	Italia			SUZZARA		
Partita IVA		Albo o Ordine				Provincia	Numero iscrizio	ne
		architetti, į	oianificatori,	paesaggisti		MN	143	
Studio Professio	nale	·						
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	CAP
MN	SUZZARA			VIA CURTATONE M	ONTAN	ARA	12	46029
Telefono studio		Telefono cellulare		E-mail PEC (domicilio digitale)				
037653592	20			pietro.triolo@archiwo	orldpec.it			

☑ geolog	0								
Titolo	Cognome			ı	Nome			Codice Fiscale	
Geol.	LUCCHIN	I		(SIMONE			LCCSMN	72H09L826I
Data di nascita	·	Sesso (M/F)	Cittadinanza				Luogo di nascita		
09/06/1972	2	M	Italia				VIADANA		
Partita IVA		Albo o Ordine				Reg	jione		Numero iscrizione
		geologi				Lo	mbardia		1197/AP
Studio Professio	nale								
Provincia	Comune			Indir	rizzo			Civico	CAP
MN	VIADANA			VIA	A CAMILLINA			3	46019
Telefono studio		Telefono cellulare		E-ma	ail PEC (domicilio digitale)				
328364246	52			sim	none.lucchini@epap.sicu	ıre	zzapostale	.it	

itolo	Cognome						T	
. ~				Nome			Codice Fisc	
ng.	GOZZI			COSTA	ONITNA		GZZCT	N69L06L826A
ata di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza			Luogo di nas		
6/07/1969		M	Italia			VIADAN	IA	
artita IVA		Albo o Ordine				Provincia	Numero isci	rizione
		ingegneri				MN	971	
udio Professionale ovincia Co	omune			Indirizzo			Civico	CAP
	IADANA			VIA KENI	NEDY		20	46030
lefono studio		elefono cellulare		E-mail PEC (do				1111111
375785303				gozziing@	-			
				0				
								
[∐] professio	onista (1) Ruo	o: collaborat	tore					
olo	Cognome			Nome			Codice Fisc	
eom.	Azzi			Davide	<u> </u>		ZZADV	D69D16D351X
ta di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza			Luogo di nas		
/04/1969		M	Italia			DOSOL	0	
tita IVA		Albo o Ordine				Provincia	Numero isci	rizione
		geometri				MN	2027	
ovincia Co	mune			Indirizzo			Civico	CAP
	OSOLO			VIA ROM	A		79	46030
efono studio		elefono cellulare			micilio digitale)		1	1.3000
				- 1				
_	onista (2) Ruo	o:		davide.az	zi@geopec.it			
□ professio	Onista (2) Ruo	0:		davide.az	zi@geopec.it		Codice Fisc	ale
professio		O: Sesso (M/F)	Cittadinanza		zi@geopec.it	Luogo di nas		ale
professio			Cittadinanza		zi@geopec.it	Luogo di nas		ale
professio			Cittadinanza		zi@geopec.it	Luogo di nas		
professio		Sesso (M/F)	Cittadinanza		zi@geopec.it		cita	
professionale	Cognome	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Nome	zi@geopec.it		Numero iscr	rizione
professionale	Cognome	Sesso (M/F)	Cittadinanza		zi@geopec.it		cita	
professionale ovincia Col	Cognome	Sesso (M/F) Albo o Ordine	Cittadinanza	Nome			Numero iscr	rizione
professionale covincia Cod	Cognome	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Nome	zi@geopec.it		Numero iscr	rizione
professionale covincia Cod	Cognome	Sesso (M/F) Albo o Ordine	Cittadinanza	Nome			Numero iscr	rizione
professionale ovincia Col	Cognome	Sesso (M/F) Albo o Ordine		Indirizzo	micilio digitale)		Numero iscr	rizione
professionale ovincia Col	Cognome	Sesso (M/F) Albo o Ordine Celefono cellulare	E	Indirizzo E-mail PEC (do	micilio digitale)	Provincia	Numero isci	rizione
ata di nascita artita IVA tudio Professionale rovincia Cor elefono studio	Cognome	Sesso (M/F) Albo o Ordine elefono cellulare	E	Indirizzo E-mail PEC (do	micilio digitale)	Provincia	Numero isci	rizione
professionale covincia Copia de (da non alle	cognome omune	Sesso (M/F) Albo o Ordine Gelefono cellulare (barrare tutti gli d'identità	E allegati richiesti ii	Indirizzo E-mail PEC (do Elenco dec in fase di prese	micilio digitale)	Provincia Provincia	Civico	rizione

Firma tecnico abilitato in acustica

Firma professionista (1)

Firma professionista (2)