



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale  
BTTGCR36P27A216N

## Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
BATTAGLIA	GIANCARLO	BTTGCR36P27A216N

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.

<input checked="" type="checkbox"/> progettista				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Arch.	MORETTI	FRANCESCO	MRTFNC77L30H509T	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
30/07/1977	M	Italia	ROMANO DI LOMBARDIA	
Partita IVA	Albo o Ordine	Provincia	Numero iscrizione	
	architetti, pianificatori, paesaggisti	BG	1986	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BS	ORZINUOVI	VIA ROMA	28	25034
Telefono	Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)		
030942771		gruppocenseo@legalmail.it		

<input checked="" type="checkbox"/> geologo				
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Dott.	TORRESANI	GUIDO	TRRGDU71R06G149O	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
06/10/1971	M	Italia	ORZINUOVI	
Partita IVA	Albo o Ordine	Regione	Numero iscrizione	
	geologi	Lombardia	1141	
Studio Professionale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
BS	ORZINUOVI	VIA GIORDANO BRUNO	44	25034
Telefono	Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)		
3287214007		torresani.geologo@epap.sicurezza postale.it		

<input type="checkbox"/> <b>tecnico abilitato in acustica</b>				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)	

<input checked="" type="checkbox"/> <b>professionista (1) Ruolo: PROGETTISTA ARCHITETTONICO</b>				
Titolo		Cognome		Nome
Arch.		MUSCHIO		ROBERTO
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
22/01/1977		M	Italia	CALCINATE
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
		architetti, pianificatori, paesaggisti		BG
				2373
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
BS	ORZINUOVI		VIA ROMA	28
				25034
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)	
030942771			roberto.muschio@archiworldpec.it	

<input type="checkbox"/> <b>professionista (2) Ruolo:</b>				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
Studio Professionale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)	

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da non allegare se l'istanza è presentata in modalità telematica o se la firma autografa è apposta di fronte a un pubblico ufficiale)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

	03/07/2017		
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista
Firma geologo	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista (1)	Firma professionista (2)
<i>I dati acquisiti saranno trattati in conformità alla normativa vigente sulla Privacy (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196).</i>			