

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del | | | | | | | |

Protocollo \_\_\_\_\_

da compilare a cura del SUAPE

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato a \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | |

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### 2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

#### Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori 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 \_\_\_\_\_

Direttore dei lavori delle opere architettoniche (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

posta elettronica certificata

posta elettronica certificata

### 3. IMPRESE ESECUTRICI

(compilare in caso di affidamento dei lavori ad una o più imprese – sezione ripetibile)

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 \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato a \_\_\_\_\_ prov. | | |

stato \_\_\_\_\_ nato il | | | | | | | | | | Telefono \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

#### Dati per la verifica della regolarità contributiva

☐ Cassa edile sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

☐ INPS sede di \_\_\_\_\_

Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

☐ INAIL sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/I Dichiarante/i

#### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d. lgs 196/2003 e art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")).

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo a un'autorità di controllo come previsto dall'art. 15 del Reg. UE n. 2016/679. Ha inoltre il diritto alla portabilità dei dati, alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP.

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati, in conformità a quanto previsto dalla vigente normativa, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali essi sono raccolti e trattati.

**Titolare del trattamento:** SUAP di \_\_\_\_\_ *nella persona*  
*del* \_\_\_\_\_  
*Indirizzo mail/PEC* \_\_\_\_\_

**Responsabile della protezione dati:** \_\_\_\_\_  
*nella persona del* \_\_\_\_\_  
*indirizzo mail/PEC* \_\_\_\_\_

**Responsabile del Trattamento dei dati (eventuale)**  
*nella persona del* \_\_\_\_\_  
*indirizzo mail/PEC* \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_