

	<p>In allegato alla dichiarazione di</p> <p>Codice fiscale SLVGNN60M06E514R</p>	
---	---	--

Ulteriori intestatari del procedimento

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
CERON			GUIDO							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
VA	Solbiate Arno		VIA DEL LAVORO		45				<input type="checkbox"/>	21048
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
		0331986111		letizia.moretti@tigros.it			tigros@pec.it			
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>										
Ruolo										
Legale rappresentante										
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
TIGROS						SPA				
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
VA	Solbiate Arno		VIA DEL LAVORO		45				<input type="checkbox"/>	21048
Codice Fiscale				Partita IVA						
00753150127				12790620152						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
0331986111			letizia.moretti@tigros.it			tigros@pec.it				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia		Numero iscrizione				
iscritto				VA		00753150127				
in relazione al procedimento										
Codice univoco dell'istanza compilata sullo sportello telematico										
c_d543-14534										

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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

di avere titolo alla presentazione di questa pratica edilizia in quanto <small>(ad esempio proprietario, comproprietario, usufruttuario, amministratore di condominio, ecc.)</small>	
Titolo richiedente <small>(proprietario, comproprietario, ecc.)</small>	Se altro negozio giuridico
proprietario	
e di fornire il proprio assenso relativamente al procedimento al quale è allegata la presente dichiarazione, consapevole che questa non fa venir meno le eventuali responsabilità rispetto al procedimento stesso	

<input type="checkbox"/> tecnico abilitato in acustica						
Titolo	Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione	Provincia		Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> professionista (1) Ruolo:						
Titolo	Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione	Provincia		Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

<input type="checkbox"/> professionista (2) Ruolo:						
Titolo	Cognome		Nome	Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Partita IVA	Albo o ordine professionale		Regione	Provincia		Numero iscrizione
Studio Professionale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono studio		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dei documenti d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

	13/10/2022		
Luogo	Data	Il dichiarante	Firma progettista
Firma geologo	Firma tecnico abilitato in acustica	Firma professionista (1)	Firma professionista (2)