

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

BLNGCM68T29C470D



Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

Cognome

BELONOSKIN

Nome

GIACOMO

Codice Fiscale

BLNGCM68T29C470D

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

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

progettista architettonico/tecnico rilevatore

☐ non è prevista la nomina del progettista/tecnico rilevatore

☒ il progettista/tecnico rilevatore incaricato è

Titolo

Arch.

Cognome

TAMBASCO

Nome

FELICE

Codice Fiscale

TMBFLC79C31C470M

Data di nascita

31/03/1979

Sesso

M

Luogo di nascita

Centola

Cittadinanza

Italia

Partita IVA

Albo o Ordine

architetti, pianificatori,
paesaggisti

Sezione

A

Regione

Campania

Provincia

SA

Numero iscrizione

2792

Sede Professionale

Provincia

SA

Comune

Centola

Indirizzo

VIA S.MARIA, FRAZIONE
PALINURO

Civico

11

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

84051

Telefono cellulare

3384875912

Telefono fisso

0974931750

Posta elettronica ordinaria

felicetambasco@libero.it

Posta elettronica certificata

felicetambasco@pec.libero.it

☐ progettista strutturale

Titolo

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Partita IVA

Albo o Ordine

Sezione

Regione

Provincia

Numero iscrizione

Sede Professionale

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

COMUNE DI CENTOLA
Protocollo Arrivo N. 4668/2024 del 29-03-2024
Allegato 5 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente

direttore dei lavori architettonico

☐ non è prevista la nomina del direttore dei lavori architettonico

☐ comunicherà il nominativo del direttore dei lavori architettonico prima dell'inizio dei lavori

☒ **il direttore dei lavori architettonico incaricato è**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Arch.		TAMBASCO		FELICE		TMBFLC79C31C470M					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
31/03/1979		M	Centola			Italia					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
		architetti, pianificatori, paesaggisti		A	Campania	SA	2792				
Sede Professionale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
SA	Centola	VIA S.MARIA, FRAZIONE PALINURO			11					<input type="checkbox"/>	84051
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
3384875912		0974931750		felicetambasco@libero.it			felicetambasco@pec.libero.it				

☐ **direttore dei lavori strutturale**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

☐ **responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione				
Sede Professionale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP	
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

COMUNE DI CENTOLA
Protocollo Arrivo N. 4668/2024 del 29-03-2024
Allegato 5 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente

☐ professionista incaricato della certificazione energetica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

(Il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista architettonico, progettista strutturale, direttore dei lavori architettonico, direttore dei lavori strutturale, responsabile servizio prevenzione e protezione, coordinatore sicurezza e salute durante la progettazione dell'intervento, coordinatore sicurezza e salute durante l'esecuzione dell'intervento e rappresentante dell'impresa esecutrice)

☐ responsabile del cantiere

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ responsabile dei lavori

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

COMUNE DI CENTOLA
Protocollo Arrivo N. 4668/2024 del 29-03-2024
Allegato 5 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente

☐ coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ geologo

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ tecnico abilitato in acustica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

☐ professionista incaricato per l'efficienza energetica

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

impresa esecutrice

☐ non è prevista alcuna impresa esecutrice

(opzione ammissibile solo in caso di CIL, CILA, SCIA in sanatoria e PDC in sanatoria)

☒ comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

☐ lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome		Nome		Codice Fiscale				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Residenza								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo								
<input type="text"/>								
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia				
<input type="text"/>				<input type="text"/>				
Sede legale								
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale			Partita IVA					
<input type="text"/>			<input type="text"/>					
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione			
<input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/>			

Elenco degli allegati

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

☐ ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

☒ copia dei documenti d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati (specificare)

COMUNE DI CENTOLA
Protocollo Arrivo N. 4668/2024 del 29-03-2024
Allegato 5 - Copia Del Documento Firmato Digitalmente

Centola	03/01/2024	
Luogo	Data	Il dichiarante