



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

PNZGCR33C20F704M

Ulteriori soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome	Nome	Codice Fiscale
PANIZZA	GIANCARLO	PNZGCR33C20F704M

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 agli ulteriori soggetti di seguito elencati.

☒ **ulteriore professionista (1)** Ruolo: PROGETTISTA

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Geom.	ZUCCHINI	DAVIDE	ZCCDVD73S24B157I
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
24/11/1973	M	Brescia	Italia
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione
in possesso di Partita IVA	03007930963	geometri	
Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Toscana	GR	1449	
Sede Professionale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
GR	Roccastrada	LOCALITA' LA PIEVE	1
Barrato	Interno	Scala	Piano
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3478164586			davide.zucchini@geopec.it

☒ **ulteriore professionista (2)** Ruolo: DIREZIONE LAVORI SPECILISTICHE

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Arch.	ZUCCHINI	DAVIDE	ZCCDVD73S24B157I
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
24/11/1973	M	Brescia	Italia
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione
non in possesso di Partita IVA		geometri	
Regione	Provincia	Numero iscrizione	
Lombardia	GR	1449	
Sede Professionale			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico
GR	Roccastrada	LOCALITA' LA PIEVE	
Barrato	Interno	Scala	Piano
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3470471627		cornelli.architetto@gmail.com	davide.zucchini@geopec.it

☐ **ulteriore 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	Interno	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="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	Interno	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="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"/>				
Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia									
<input type="text"/>									

Elenco degli allegati

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

- ☐ copia dei documenti d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Cambiago		18/11/2025		GIANCARLO PANIZZA		DAVIDE ZUCCHINI	
Luogo		Data		il dichiarante		il professionista (1)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
DAVIDE ZUCCHINI							
il professionista (2)		il rappresentante della società (1)					