



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 LAVAGGIO

Titolo		Cognome	Nome		Codice Fiscale			
Geom.		RAMPON	FABIO		RMPFBA81R05B1570			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
05/10/1981		M	Brescia		Italia			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
in possesso di Partita IVA	03901210983	geometri		Lombardia	BS	5210		
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
BS	Brescia	VIALE DEL PIAVE		64				
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
3283354888		030364255				FABIO.RAMPON@GEOPEC.IT		

☒ **ulteriore professionista (2)** Ruolo: PROGETTISTA URBANISTICO

Titolo		Cognome	Nome		Codice Fiscale			
Arch.		CORNELLI	NICOLÒ		CRNNCL90L12L400T			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			
12/07/1990		M	Treviglio		Italia			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione		
non in possesso di Partita IVA		architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori	A	Lombardia	MI	20147		
Sede Professionale								
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano
MI	Milano	VIA GUGLIELMO PECORI GIRALDI						
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
3470471627				cornelli.architetto@gmail.com		cornelli.20147@oamilano.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

FABIO RAMPON

Luogo

Data

il dichiarante

il professionista (1)

NICOLO' CORNELLI

il professionista (2)

il rappresentante della società (1)