

**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 veritieri 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.

<input checked="" type="checkbox"/> ulteriore professionista (1) Ruolo:	PROGETTISTA URBANISTICA								
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Arch.	CORNELLI	NICOLO'	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	SNC	CAP
MI	Milano	VIA GUGLIELMO PECORI GIRALDI	5						20139
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						
3470471627		cornelli.architetto@gmail.com	cornelli.20147@oamilano.it						

<input type="checkbox"/> ulteriore professionista (2) Ruolo:									
Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
Sede Professionale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata						

ulteriore impresa esecutrice rappresentata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale							
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Residenza								SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)									
Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale								SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale			Partita IVA						
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia		Numero Iscrizione				
Ruolo assegnato alla società per la pratica edilizia									

Elenco degli allegati

(barcare 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	05/12/2025	GIANCARLO PANIZZA	NICOLO' CORNELLI
----------	------------	-------------------	------------------

Luogo	Data	il dichiarante	il professionista (1)
-------	------	----------------	-----------------------

il professionista (2)	il rappresentante della società (1)
-----------------------	-------------------------------------