In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

TFFMSM68H10B450W

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto committente dei lavori

Cognome	Nome	Codice Fiscale
TAFFELLI	MASSIMO	TFFMSM68H10B450W

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 i quali, con la sottoscrizione del presente modulo, dichiarano di aver preso visione della documentazione relativa all'intervento.

progettista o tecnico rilevatore

○ **non è prevista la nomina del progettista o tecnico rilevatore**

◉ **il progettista o tecnico rilevatore incaricato è**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Arch.	LESIOLI	MICHEL	LSLMHL76S16F471I

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
16/11/1976	M	BRESCIA	Italia

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
in possesso di Partita IVA	02501730986	architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori	A	Lombardia	BS	2197

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Calvisano	via S. Felice	17					☐	25012

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
338118350	030968578	studio@lesioli.it	michel.lesioli@archiworldpec.it

☐ **progettista delle strutture**

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

direttore dei lavori

○ **non è prevista la nomina del direttore dei lavori**

○ **comunicherà il nominativo del direttore dei lavori prima dell'inizio dei lavori**

◉ **il direttore dei lavori incaricato è**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Arch.	LESIOLI	MICHEL	LSLMHL76S16F471I

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
16/11/1976	M	BRESCIA	Italia

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
in possesso di Partita IVA	02501730986	architetti, pianificatori, paesaggisti e conservatori	A	Lombardia	BS	2197

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Calvisano	via S. Felice						☐	25012

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
338118350		studio@lesioli.it	michel.lesioli@archiworldpec.it

☐ **direttore dei lavori delle strutture**

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

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

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

☐ **professionista incaricato della certificazione energetica**

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

(il professionista incaricato della certificazione energetica non può svolgere anche le funzioni di progettista, direttore dei lavori, 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

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

☐ responsabile dei lavori

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

☐ coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)

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

☐ coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)

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

☑ **geologo**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Geol.	ALETTI	CORRADO	LTTCRD69M26E884T

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
26/08/1969	M	Manerbio	Italia

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
in possesso di Partita IVA	02515190987	geologi	A	Lombardia	BS	900

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Seniga	VIA PONTICELLA	20					☐	25020

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3356833813		aletticorrado@gmail.com	aletti@epap.sicurezzapostale.it

☑ **estensore della relazione geotecnica**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Geol.	ALETTI	CORRADO	LTTCRD69M26E884T

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
26/08/1969	M	Manerbio	Italia

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
in possesso di Partita IVA	02515190987	geologi	A	Lombardia	BS	900

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Seniga	VIA PONTICELLA						☑	25020

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3356833813		aletticorrado@gmail.com	aletti@epap.sicurezzapostale.it

☐ **tecnico abilitato in acustica**

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

☐ **professionista incaricato per l'efficienza energetica**

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

☑ **professionista incaricato del progetto di invarianza idr.**

Titolo	Cognome	Nome	Codice Fiscale
Geol.	ALETTI	CORRADO	LTTCRD69M26E884T

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
26/08/1969	M	Manerbio	Italia

Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione
in possesso di Partita IVA	02515190987	geologi	A	Lombardia	BS	900

Sede Professionale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
BS	Seniga	VIA PONTICELLA						☑	25020

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
3356833813		aletticorrado@gmail.com	aletti@epap.sicurezzapostale.it

☐ **professionista incaricato per l'inquinamento luminoso**

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

impresa esecutrice

- ○ non è prevista alcuna impresa esecutrice
- ◉ comunicherà il nominativo dell'impresa esecutrice prima dell'inizio dei lavori

○ lavori eseguiti da impresa esecutrice rappresentata da

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

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

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

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)

Calvisano	03/07/2026	MASSIMO TAFFELLI	MICHEL LESIOLI
Luogo	**Data**	**il dichiarante**	**il progettista**
	MICHEL LESIOLI		
il progettista delle strutture	**il direttore dei lavori**	**il direttore dei lavori delle strutture**	**il responsabile servizio prevenzione e protezione (RSPP)**
il professionista incaricato della certificazione energetica	**il responsabile del cantiere**	**il responsabile dei lavori**	**il coord. sicurezza e salute progettazione intervento (CSP)**
	CORRADO ALETTI	CORRADO ALETTI	
il coord. sicurezza e salute esecuzione intervento (CSE)	**il geologo**	**l'estensore della relazione geotecnica**	**il tecnico abilitato in acustica**
	CORRADO ALETTI		
il professionista incaricato per l'efficienza energetica	**il professionista incaricato del progetto di invarianza idr.**	**il professionista incaricato per l'inquinamento luminoso**	**il costruttore**

Documentazione presentata per via telematica ai sensi dell'articolo 65, comma 1 del Decreto legislativo 07/03/2005, n. 82