

AL COMUNE DI GESTURI
SERVIZIO TECNICO
MANUTENTIVO Ufficio Edilizia
Pubblica
Via Nazionale, 36
09020 - GESTURI - VS

allegato sub A.2, A.3

N.¹

PROSPETTO INFORMATIVO²
per
Soci, Dipendenti, Collaboratori
di Società, Studi Associati, Associazioni Temporanee di Professionisti

Denominazione

Dati
Personali

Cognome Nome

Data di nascita Comune (o Città estera) di nascita Provincia (o Stato estero)

Codice Fiscale Partita I.V.A.³

Telefono cellulare E-mail

Titoli

Titolo di studio Anno Abilitazione

Iscritto all'Ordine/Collegio dei/degli: della Provincia⁴ di: N. Iscriz.

Requisiti Art.10 e 19 D. Lgs N.494/96 e s.m.⁵

Coordinatore per la sicurezza nei Cantieri	SI	NO
--	----	----

¹ Spazio Riservato all'Ufficio.

² Da allegare alla scheda di iscrizione delle Società d'Ingegneria, Studi Associati e Associazioni Temporanee di Professionisti.

³ Solo se facente parte di Studio Associato od ATP a fatturazione separata.

⁴ In caso di ordini o Collegi a suddivisione regionale, inserire la regione.

⁵ Barrare la casella interessata.