Elenco aggiuntivo soggetti a moduli *[Mod. 1]* o *[Mod. 1-REG FVG]* o di aggiornamento C.F./Partita I.V.A. per subentro soggetti

N.B.: Il presente modulo deve essere siglato in calce dall'*Istante* / dal *Denunciante*, se allegato al *[Mod. 1]*, o dal *Committente dell'accertamento di conformità* e, qualora individuato, dal *Costruttore*, se allegato al *[Mod. 1-REG FVG]*

_) (1) _____:

COGNOME (2) _____ NOME _____

C.F./Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

recapito nel Comune di _____ Località _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritto all'Albo/Ordine di _____ della Provincia di _____ con il n. _____

_) (1) _____:

COGNOME (2) _____ NOME _____

C.F./Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

recapito nel Comune di _____ Località _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritto all'Albo/Ordine di _____ della Provincia di _____ con il n. _____

_) (1) _____:

COGNOME (2) _____ NOME _____

C.F./Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

recapito nel Comune di _____ Località _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritto all'Albo/Ordine di _____ della Provincia di _____ con il n. _____

_) (1) _____:

COGNOME (2) _____ NOME _____

C.F./Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

recapito nel Comune di _____ Località _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritto all'Albo/Ordine di _____ della Provincia di _____ con il n. _____

_) (1) _____:

COGNOME (2) _____ NOME _____

C.F./Partita I.V.A. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

recapito nel Comune di _____ Località _____ C.A.P. _____

Indirizzo _____ n. _____

telefono _____/_____ cell. _____/_____

Posta elettronica certificata (PEC) _____

iscritto all'Albo/Ordine di _____ della Provincia di _____ con il n. _____

---

(1) specificare il ruolo (ad esempio: Committente, Progettista strutturale, Direttore dei lavori)

(2) riportare:
- cognome, nome e codice fiscale, nel caso di soggetto dotato di personalità fisica;
- denominazione e numero di partita I.V.A., qualora si tratti di soggetto avente personalità giuridica