



alla Provincia di Foggia  
Servizio Sismico Provinciale

via Telesforo, 25  
71122 Foggia

### Cambio dei soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione
<b>in relazione all'istanza di autorizzazione sismica</b>				
Codice istanza comunicato dall'ente				

### COMUNICA

i nuovi soggetti coinvolti nel procedimento e ne allega, per ciascuno di essi, dichiarazione di accettazione all'assunzione dell'incarico.

### COMUNICA INOLTRE

che i seguenti soggetti sono rimossi dall'incarico precedentemente comunicato.

	Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo precedentemente comunicato
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
	Ragione sociale	Tipologia	Partita IVA	Ruolo precedentemente comunicato
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	accettazione all'assunzione dell'incarico del collaudatore
<input type="checkbox"/>	n° progettisti architettonici
<input type="checkbox"/>	n° progettisti strutturali
<input type="checkbox"/>	n° direttori dei lavori architettonici
<input type="checkbox"/>	n° direttori dei lavori
<input type="checkbox"/>	n° imprese costruttrici
<input type="checkbox"/>	n° geologi
<input type="checkbox"/>	n° ulteriori professionisti incaricati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.
--------------------------	---

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>