

AL COMUNE DI SAN LORENZO (RC)						allegato sub a.2, a.3				
									N. ¹	

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

	Cognome		Nome
--	---------	--	------

Dati Personalì																				
	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 Provincia ⁴ di:					N. Iscriz.
	Requisiti Art.10 e 19 D. Lgs N.494/96 e s.m.i																								
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.										

_____ li _____

TIMBRO E FIRMA
