



In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

FSSGBT60M17L840Y

Soggetti coinvolti nel procedimento

Il sottoscritto

Cognome

Fosser

Nome

giANBATTISTA

Codice Fiscale

FSSGBT60M17L840Y

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.

☒ progettista

Titolo

Arch.

Cognome

Bacciolo

Nome

stefano

Codice Fiscale

BCCSFN63T24D325P

Data di nascita

24/12/1963

Sesso

M

Luogo di nascita

Dolo

Cittadinanza

Italia

Possesso Partita IVA

in possesso di
Partita IVA

Partita IVA

02748000276

Albo o Ordine

architetti,
pianificatori,
paesaggisti e
conservatori

Sezione

A

Regione

Veneto

Provincia

VE

Numero iscrizione

1963

Sede Professionale

Provincia

VE

Comune

Martellago

Indirizzo

VIA CASTELLANA

Civico

163

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

☐

CAP

30030

Telefono cellulare

3355435869

Telefono fisso

0415461823

Posta elettronica ordinaria

BACCILOLO@SPRGESTIONE.IT

Posta elettronica certificata

stefano.bacciolo@archiworldpec.it

☐ geologo

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

☐ **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 (1)** Ruolo:

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 (2)** Ruolo:

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			

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 <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	altri allegati (specificare)

Chiari	15/04/2025	GIANBATTISTA FOSSER	STEFANO BACCIOLO
Luogo	Data	il dichiarante	il progettista
il geologo	il tecnico abilitato in acustica	il professionista (1)	il professionista (2)