

**ALLEGATO B**



REGIONE TOSCANA  
Giunta Regionale

Pratica edilizia \_\_\_\_\_

del \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

*da compilare a cura del SUE*

## ALTRI SOGGETTI COINVOLTI (ALLEGATO ALLA CILA-SUPERBONUS)

### 1. DATI DEGLI ALTRI TITOLARI

(compilare nel caso più titolari solo per interventi su:

unità immobiliare unifamiliare

unità immobiliare situata all'interno di edifici plurifamiliari che siano funzionalmente indipendenti e dispongano di uno o più accessi autonomi dall'esterno

– sezione ripetibile per ogni proprietario/a)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

### 2. DATI DELLE UNITA' IMMOBILIARI

(compilare solo nel caso in cui siano previsti anche interventi trainati su parti private di unità immobiliari facenti parte dell'edificio condominiale beneficiario del Superbonus – sezione ripetibile per ogni unità immobiliare interessata)

#### 1. Unità immobiliare:

Foglio: \_\_\_\_\_; particella: \_\_\_\_\_; sub: \_\_\_\_\_

Cognome e nome beneficiario/a: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
(da ripetere nel caso di più beneficiari per unità immobiliare)

**3. TECNICI INCARICATI**  
(compilare obbligatoriamente)

**Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)

incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_ il | | | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

Iscritto/a all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Direttore/riche dei lavori delle opere architettoniche** (solo se diverso dal progettista delle opere architettoniche)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_ nato/a il | | | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

Iscritto/a all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | | | | |

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**Progettista delle opere strutturali** (solo se necessario)

incaricato/a anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_ nato/a il | | | | | | | | | | | |

residente in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

con studio in \_\_\_\_\_ prov. | | | Stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. | | | | | | | |

Iscritto/a all'ordine/collegio \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ al n. | | | | | | | |



Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

#### 4. IMPRESE ESECUTRICI (compilare in caso di affidamento dei lavori a una o più imprese – sezione ripetibile)

Ragione sociale \_\_\_\_\_

codice fiscale / p. IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. | | | | n. | | | | | | | | | | con sede in \_\_\_\_\_

prov. | | | | Stato \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. | | | | | | | | il/la cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | nato/a a \_\_\_\_\_ prov. | | | |

Stato \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ posta elettronica \_\_\_\_\_

#### Dati per la verifica della regolarità contributiva

Cassa edile sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ codice cassa n. \_\_\_\_\_

INPS sede di \_\_\_\_\_

Matr./Pos. Contr. n. \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_

codice impresa n. \_\_\_\_\_ pos. assicurativa territoriale n. \_\_\_\_\_

Data e luogo

Il/La/Le Dichiarante/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)<sup>1</sup>

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

**Titolare del Trattamento:** Comune di Massa  
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo via Porta Fabbrica, 1 - 54100 Massa (MS)  
Indirizzo mail/PEC [comune.massa@postacert.toscana.it](mailto:comune.massa@postacert.toscana.it)

**Finalità del trattamento.** Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.<sup>2</sup> Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

**Destinatari dei dati.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento \_\_\_\_\_<sup>3</sup>

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di Massa \_\_\_\_\_ indirizzo mail [sindaco@comune.massa.ms.it](mailto:sindaco@comune.massa.ms.it)

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail [consulenza@entionline.it](mailto:consulenza@entionline.it)

**Periodo di conservazione dei dati.** I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

<sup>1</sup> Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

<sup>2</sup> Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

<sup>3</sup> Indicazione eventuale.