COMUNE DI FIRENZE

DIREZIONE PATRIMONIO IMMOBILIARE
E.Q. Valorizzazione e Gestione Spazi Cimiteriali Comunali

ALLEGATO E

TECNICI INCARICATI PER INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA/RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO DI CAPPELLA O SEPOLCRETO

Progettista delle opere architettoniche *(sempre necessario)*

☐ Incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

(Cognome) _____ *(Nome)* _____

nato/a a _____ prov. ____ stato _____

il ____/____/____ C. F. _____

residente in _____ prov. ____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ c.a.p. _____

con studio in _____ prov. ____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ c.a.p. _____

iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

domicilio digitale[1] _____

……

(Firma per accettazione incarico)

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

(Cognome) _____ *(Nome)* _____

nato/a a _____ prov. ____ stato _____

il ____/____/____ C. F. _____

[1] *Il regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 – eIDAS definisce il domicilio digitale un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato*

residente in ____ prov. ____ stato ____

indirizzo ____ n. ____ c.a.p. ____

con studio in ____ prov. ____ stato ____

indirizzo ____ n. ____ c.a.p. ____

iscritto all'ordine/collegio ____ di ____ al n. ____

telefono ____ cellulare ____ fax ____

domicilio digitale[1] ____

……

(Firma per accettazione incarico)

Progettista delle opere strutturali *(solo se necessario)*

☐ Incaricato anche come direttore dei lavori delle opere strutturali

(Cognome) ____ *(Nome)* ____

nato/a a ____ prov. ____ stato ____

il ____/____/____ C. F. ____

residente in ____ prov. ____ stato ____

indirizzo ____ n. ____ c.a.p. ____

con studio in ____ prov. ____ stato ____

indirizzo ____ n. ____ c.a.p. ____

iscritto all'ordine/collegio ____ di ____ al n. ____

telefono ____ cellulare ____ fax ____

domicilio digitale[1] ____

……

(Firma per accettazione incarico)

Direttore dei lavori delle opere strutturali *(solo se diverso dal progettista delle opere strutturali)*

(Cognome) *(Nome)*

nato/a a prov. stato

il / / C. F.

residente in prov. stato

indirizzo n. c.a.p.

con studio in prov. stato

indirizzo n. c.a.p.

iscritto all'ordine/collegio di al n.

telefono cellulare fax

domicilio digitale[1]

……

(Firma per accettazione incarico)

Altri tecnici incaricati

(Cognome) *(Nome)*

incaricato della

nato/a a prov. stato

il / / C. F.

residente in prov. stato

indirizzo n. c.a.p.

con studio in prov. stato

indirizzo n. c.a.p.

iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

domicilio digitale[1] _____

……

(Firma per accettazione incarico)

(Cognome) _____ *(Nome)* _____

incaricato della _____

nato/a a _____ prov. _____ stato _____

il ___/___/___ C. F. _____

residente in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ c.a.p. _____

con studio in _____ prov. _____ stato _____

indirizzo _____ n. _____ c.a.p. _____

iscritto all'ordine/collegio _____ di _____ al n. _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

domicilio digitale[1] _____

……

(Firma per accettazione incarico)