

Processo di Certificazione Protocollo ITACA Regione Calabria

Modulo rilevazione dati

Richiedente (<i>persona fisica o persona giuridica</i>)	
Ragione sociale o Cognome e Nome	
Codice Fiscale	
Partita IVA (eventuale)	
Indirizzo	
Comune	
Provincia	
CAP	
Telefono	
Indirizzo mail	
PEC (eventuale)	

Intervento edilizio			
Destinazione d'uso			
Tipo di intervento	Nuova costruzione	Ristrutturazione	Demolizione e ricostruzione
Superficie lorda intervento			
Attuale livello della progettazione	Progetto preliminare	Progetto definitivo	Progetto esecutivo
Indirizzo			
Comune			
Provincia			
CAP			

Referente tecnico Fase di Progetto			
Titolo	Geometra	Ingegnere	Architetto
Cognome			
Nome			
Albo iscrizione			
Provincia di iscrizione			
N. matricola			
Codice Fiscale			
Indirizzo studio			
Comune			
Provincia			
CAP			
Telefono			
Indirizzo mail			
PEC			

Referente tecnico Fase di Costruzione			
Stesso referente della Fase di Progetto	Sì	No	<i>(Se sì, non compilare i seguenti campi)</i>
Titolo	Geometra	Ingegnere	Architetto
Cognome			
Nome			
Albo iscrizione			
Provincia di iscrizione			
N. matricola			
Codice Fiscale			
Indirizzo studio			
Comune			

Provincia	
CAP	
Telefono	
Indirizzo mail	
PEC	

iiSBE Italia

Via Paolo Borsellino, 38 int. 16
ENERGY CENTER
10138 Torino
T +39 011 4384323

itaca.calabria@iisbeitalia.org – www.iisbeitalia.org