**DOCUMENTO DI SINTESI DI AFFIDAMENTO DEGLI INCARICHI**

*(LEGGE REGIONALE ABRUZZO N. 15 DEL 4 LUGLIO 2019)*

**SEZIONE I**

**Dati del committente** (in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)

Persona fisica

COGNOME E NOME: ……………………………………………………………………………………….………..….

CODICE FISCALE: ………………………………………………………………………………………….……….…..

NATO a ……………………………………………...….…………..PROV……..…..STATO………..…….…….……

NATO il: ……………………………………………………………………………………………………….….…..……

RESIDENTE in: …………………………………………………… PROV. ………..STATO…………………....……

INDIRIZZO: …………………………………………………………………N. ……….CAP. ……………………….…

RECAPITO PEC………………………………………….POSTA ELETTRONICA:……………………………….…

TEL. FISSO………………………………….…..TEL. CELLULARE: ………………………………………………....

Persona giuridica

RAGIONE SOCIALE: ……………………………………………………………………………………………….…...

P.IVA ……………………………………..CODICE FISCALE ………………………………………………….…......

ISCRITTA ALLA C.C.I.A.A DI: ………………………………………………………………………………...……......

CON SEDE in: ………………………………………….PROV: ………………………. STATO……………………..

INDIRIZZO:………………………………………….N. …………………CAP………………………………………….

RECAPITO PEC ……………………………………/RECAPITO POSTA ELETTRONICA…………………………

TEL. FISSO …………………………………../TEL. CELLULARE…………………………………………….……....

TITOLARE/LE. RAPP. ………………………………………………………………………………………….…….….

NATO/A…………………....................................IL …………………………………………………………….………

C.F. …………………………………………………………………………………………………………………………

**SEZIONE II**

**Dati del professionista incaricato (in caso di più soggetti, la sezione è ripetibile)**

COGNOME E NOME: ……………………………………………………………………………………………………

NATO a:………………………………….PROV………..STATO……………………………………………………….

NATO il: ……………………………………………………………………………………………………………………

RESIDENTE in: …………………………………………….PROV. ……………… STATO………………….…….…

INDIRIZZO: ………………………………………….N. …………………..CAP. ……………………………………..

RECAPITO PEC …………………………………./POSTA ELETTRONICA…………………………………………

TEL. FISSO…………………………………/CELLULARE……………………………………………………………..

ISCRITTO ALL’ORDINE/COLLEGIO: DI: ………………………………AL N. ………………………………………

DATA DI AFFIDAMENTO DELL’INCARICO: ……………………………………………………………………….…

TIPOLOGIA DI INCARICO (barrare la voce che interessa):

○ progettazione preliminare

○ progettazione esecutiva

○ progettazione definitiva

○ sicurezza

○ direzione lavori

○ certificazione energetica

○ pratica catastale

○ fine lavori

○ agibilità

○ altro (specificare):

Spettanze del Professionista incaricato

○ Compenso pattuito (totale, con esclusione IVA e contributi previdenziali

€………………………………………………………...

○ Acconto alla presentazione della pratica (con esclusione di IVA e contributi previdenziali)

€………………………………………………………...

Luogo e data ……………………………………………….

Firma e timbro del/i committente/i

………………………………………………………………

Firma e timbro del/i professionista/i incaricato/i

……………………………………………………………….

In allegato: copia del documento di identità in corso di validità dei soggetti che sottoscrivono il presente documento.

*I sottoscritti acconsentono ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003 e s.m.i. e del Reg. UE 679/2016, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente viene resa.*