



## P.A.M.A. / P.U.A.

Piano ambientale di miglioramento agricolo / Piano di utilizzazione aziendale  
(art. 79 NTA P.R.G. Roma Capitale/ art. 57 e 57 bis L.R. n. 38/1999 / art. 2 bis L.R. n. 14/2006)

### MODULO "B" – SOGGETTI COINVOLTI

#### **b.1 TITOLARI** (compilare solo in caso di più di un titolare)

Cognome e nome	_____
Codice fiscale	_____
Nato a	_____ il __/__/__ prov. ____ stato _____
Indirizzo	_____ n. ____ C.A.P. _____
Pec/posta elettronica	_____

Cognome e nome	_____
Codice fiscale	_____
Nato a	_____ il __/__/__ prov. ____ stato _____
Indirizzo	_____ n. ____ C.A.P. _____
Pec/posta elettronica	_____

Cognome e nome	_____
Codice fiscale	_____
Nato a	_____ il __/__/__ prov. ____ stato _____
Indirizzo	_____ n. ____ C.A.P. _____
Pec/posta elettronica	_____

**b.2 SOGGETTI CONNESSI** (in caso di interventi ai sensi dell'art. 57 bis comma 2 della L.R. n. 38/99 di cui alla voce a.1.1.3 della sezione a.1 del Modulo "A" Domanda)

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Pec/posta elettronica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Pec/posta elettronica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Pec/posta elettronica \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Pec/posta elettronica \_\_\_\_\_

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

**b.3.1**  **Tecnico incaricato per la programmazione del miglioramento/trasformazione agricola** (Agronomo, Dottore Forestale, Agrotecnico, Perito Agrario) (sempre necessario)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro per accettazione incarico*

**b.3.2**  **Progettista delle opere architettoniche** (sempre necessario)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro per accettazione incarico*

**b.3.6**  **Altri tecnici incaricati** (la sezione è ripetibile in base al numero di altri tecnici coinvolti nell'intervento)

Incaricato della

\_\_\_\_\_ (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica/esecuzione del Piano di Utilizzo, ecc.)

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro per accettazione incarico*

(se il tecnico è dipendente di un'impresa)

Dati dell'impresa \_\_\_\_\_

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

Codice fiscale/partita IVA \_\_\_\_\_

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ stato \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Il cui legale rappresentante è \_\_\_\_\_

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

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma e timbro per accettazione incarico*