

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a **MARTELLUCCI MARIANO**
(cognome) (nome)

nato/a a **MINTURNO (LT) il 16/01/1965**
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a **MINTURNO (LT) in via UNNICI n.1**
(luogo) (prov.) (indirizzo)

In qualità di legale rappresentante della società **SKYWIND s.r.l.** con sede in via Marconi, 6 GAETA (LT)
P.I. 02516730591

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

Di impegnarsi alla presentazione, prima del rilascio dell'Autorizzazione Unica di cui all'art.12 del D.Lgs. 387/2003, di una polizza di fideiussione irrevocabile ed escutibile a prima richiesta, di importo pari al costo dell'attività di dismissione dell'impianto eolico, smaltimento dei rifiuti in discarica e ripristino dello stato originario dei luoghi, di durata pari alla vita utile dell'impianto eolico da realizzare, svincolabile solo a seguito di autorizzazione della Regione Basilicata, salvo restando quanto stabilito dal PIEAR o dalla normativa applicabile.

L'impegno a rilasciare la fideiussione avrà validità sino all'effettiva vigenza delle prescrizioni imposte dalla normativa richiamata.

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

GAETA 14/01/2014



Firma del/la dichiarante *(per esteso e leggibile)*
L'Amministratore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione non necessita della autenticazione della firma ed è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Cognome..... **MARTELLUCCI**.....
 Nome..... **MARIANO**.....
 nato il..... **16/01/1965**.....
 (atto n. **35**..... P. **I**..... S. **A**.....)
 a..... **MINTURNO** (..... **LT**.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
 Residenza..... **MINTURNO (LT)**.....
 Via..... **UNNICI n.1**.....
 Stato civile..... **CONIUGATO**.....
 Professione..... **IMPIEGATO**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1.81**.....
 Capelli..... **CASTANI**.....
 Occhi..... **CASTANI**.....
 Segni particolari..... **N/N**.....



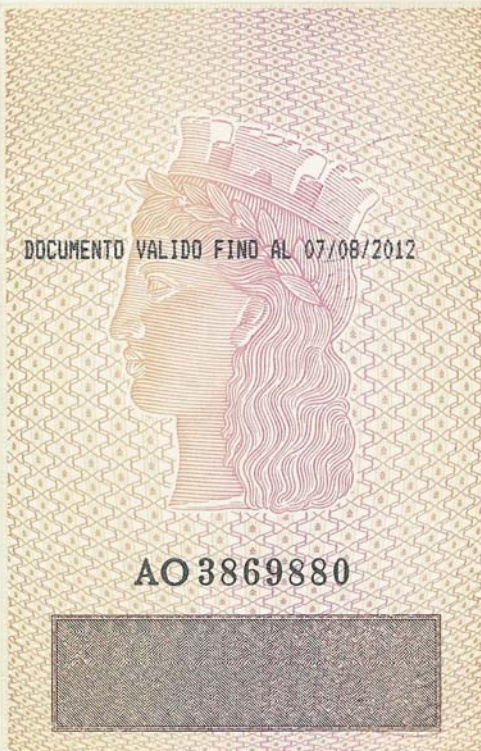
Firma del titolare.....

..... **MINTURNO** **08/08/2007**

Impronta del dito
 indice sinistro

Euro 5.42

Per ordine del Sindaco
 Luciano Diament



I.P.Z.S. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

