

ASP BOVE S.r.l.
 Via Padre Pio, 8
 70020 Cassano delle Murge (BA)
 p.IVA/C.F.: 08384850726

Puglia Engineering S.r.l.
 Via L. Pasteur, 3/a
 70010 Sammichele di Bari (BA)
 p.IVA/C.F.: 06494390724

Stampa e firma
 PUGLIA ENGINEERING S.r.l.
 Via L. Pasteur, 3/a
 70010 SAMMICHELE DI BARI (BA)
 P.I. E.C.F. 06494390724

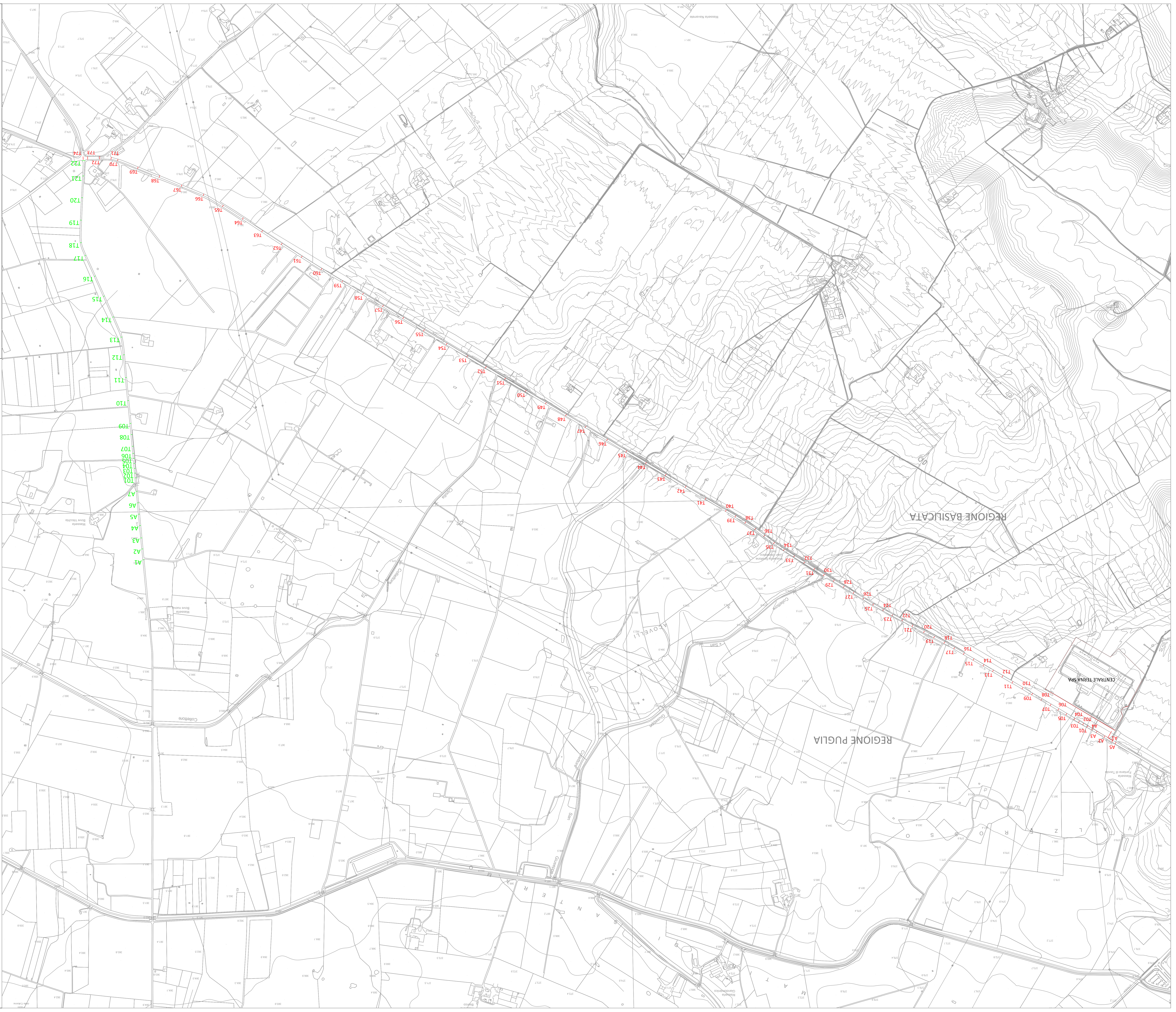
COMUNE DI SANTERAMO IN COLLE
 CITTÀ METROPOLITANA DI BARI

**Indagini geognostiche per posa cavo interrato
 presso la S.P. 140 e la S.P. 176 nel Comune di
 Santeramo in Colle (BA)**


Tavola A. 1: Scala: 1:20.000 Data: 05/2020

Ubicazione Area Oggetto Di Studio

Aggiornamento:	Data:	Descrizione:



COMUNE DI SANTERAMO IN COLLE
CITTA' METROPOLITANA DI BARI



Indagini geostatiche per posa cavo interrato
presso la S.P. 140 e la S.P. 176 nel Comune di
Santeramo in Colle (BA)

Committente:
ASP BOVE S.r.l.
Via Padre Pio, 8
70020 Cassano delle Murge (BA)
p.IVA/C.F.: 08384850726

Impresa esecutrice:
Puglia Engineering S.r.l.
Via L. Pasteur, 3/a
70010 Saminichele di Bari (BA)
p.IVA/C.F.: 06494390724

Ubicazione Direttici Radar
1:4000
05/2020

Tavola A. 2:
Scala:
Data:

Aggiornamento:
Data:
Descrizione:

legenda:
T04 Dietritici SP 176
T45 Dietritici SP 140

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritto **CRISTANTIELLO SILVESTRO**, nato a **FOGGIA (FG)** il **22/01/1971** e residente in **SAMMICHELE DI BARI (BA)** via **L. PASTEUR, 3/A**, C.F. **CRSSVS71A22D643F**, mail: **pugliaengsrl@gmail.com** tel. **080/8912875**, cell. **349/8145289**, in qualità di Progettista Incaricato dalla società ASP Bove Srl, con sede legale nel comune di Cassano delle Murge, in provincia di Bari, alla Via Padre Pio N. 8, Codice Fiscale e Partita IVA 08384850726, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni, come previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. citato,

IN RELAZIONE

agli elaborati ed alle relazioni trasmessi, riferite al progetto:

CO₂ -MANDORLETO SPERIMENTALE A MECCANIZZAZIONE INTEGRALE E A GESTIONE DI PRECISIONE CONSOCIATO CON IMPIANTO FOTOVOLTAICO

DICHIARA

di essere iscritto all'Ordine degli Ingegneri della Provincia di Bari, n. 6077, dal 15/02/2001, e la competenza ex lege alla sottoscrizione degli atti trasmessi, nonché la sottoscrizione di tutti gli elaborati.

Cassano delle Murge, li 05/06/2020

In fede

Timbro e Firma



Si allega documento di riconoscimento dichiarante

Cognome **CRISTANTIELLO**
 Nome **SILVESTRO**
 nato il **22/01/1971**
 (atto n. **258** P. **I** S. **A**)
 a **Foggia (FG)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAMMICHELE DI BARI**
 Via **VIA LUIGI PASTEUR n.3**
 Stato civile ********
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **169 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari

Firma del titolare 

Sammichele di Bari li **13/02/2013**
 UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO
 indice sinistro
 (Maria Giovanna MARINELLI)




I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



AC 2016
TS
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **FRSMRC63L13A932T** Sesso **M**

Cognome **FRASCA**
Nome **MARCO**

Data di scadenza **04/11/2025**

Luogo di nascita **BOLANO**
Provincia **SP**

Data di nascita **13/07/1963**

Dati sanitari regionali
REGIONE PUGLIA

Scadenza: 13/07/2028



AY 3977146



IPZS SPA - OC.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASSANO DELLE MURGE

CARTA D'IDENTITA'
N° **AY 3977146**
DI
FRASCA
MARCO

Cognome.....FRASCA'

Nome.....MARCO

nato il.....13./07./1963
(atto n.1..... P.L..... S.A.....)

a.....BOLANO (SP).....(.....)

Cittadinanza.....ITALIANA

Residenza.....CASSANO DELLE MURGE

Via.....via GIUSEPPE FEDERELLA 17

Stato civile.....

Professione.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura.....1.75

Capelli.....brizati

Occhi.....vcrdi

Segni particolari.....



Firma del titolare.....*Marco Frasca*

CASSANO DELLE MURGE 22/08/2017

Ordine: IL SINDACO
Sr. Amministrativo
MASSIMO PIETROFORTE



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **FRASCA'**

4 Nome **MARCO** 5 Data di nascita **13/07/1963**

6 Numero identificazione person al. S. 7 Numero identificazione istituzione

FRSMRC63L13A932T **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600303585876** 9 Scadenza **04/11/2025**