

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

COMUNE DI SANTERAMO IN COLLE  
 CITTÀ METROPOLITANA DI BARI



Commitenza:  
**ASP Vigione S.r.l.**  
 Via Padre Pio, 8  
 70020 Cassano delle Murge (BA)  
 p.IVA/C.F.: 08384870724

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

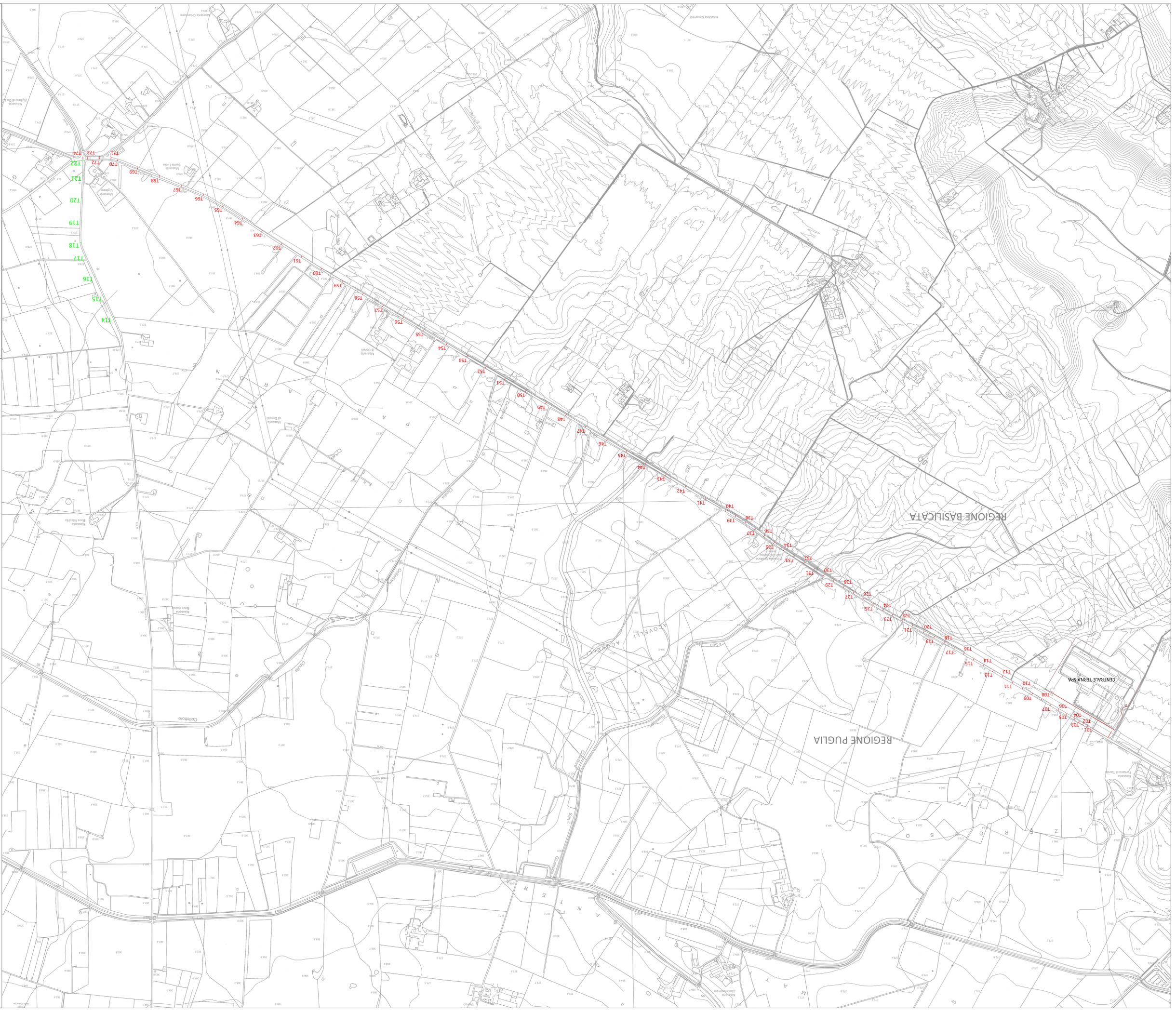


PIÙ INFORMATICA  
 S.p.A. - Via L. Pasteur, 3/a  
 70010 Sammichele di Bari (BA)  
 P.I. e C.F. 084488724

**Tavola A. 1:** Scala: Data:

Ubicazione Area Oggetto Di Studio 1:20.000 05/2020

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 Viglione S.r.l.**  
Via Padre Pio, 8  
70020 Cassano delle Murge (BA)  
p.IVA/C.F.: 0838487024

Impresa esecutrice:  
**Puglia Engineering S.r.l.**  
Via L. Pasteur, 3/a  
70010 Saminichele di Bari (BA)  
p.IVA/C.F.: 0649439024

Tavola A. 2:  
Scala: 1:4000  
Data: 05/2020

Ubicazione Direttici Radar

Aggiornamento: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_\_  
Descrizione: \_\_\_\_\_

legenda:  
T145 Dietrich SP 140  
T04 Dietrich SP 176

## 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 Viglione 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 08384870724, 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:

**CO<sub>2</sub> - PROGETTO DI MANDORLETO SPERIMENTALE A MECCANIZZAZIONE INTEGRALE E A GESTIONE DI PRECISIONE, CON POSSIBILITÀ DI RIUTILIZZO DELLE ACQUE REFLUE TRAMITE MODULO SPERIMENTALE DESERT, 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

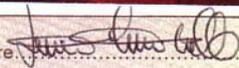


Si allega documento di riconoscimento dichiarante

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 - OCV - 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

Impronta del dito indice sinistro.....*MASSIMO PIETROFORTE*



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **FRASCA'**

4 Nome **MARCO**

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

6 Numero identificazione persona al 3. 1. 2. 3. **FRSMRC63L13A932T**

7 Numero identificazione organizzazione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600303585876**

9 Scadenza **04/11/2025**