

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
CITTA' 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 Sammithele di Bari (BA)
p.IVA/C.F.: 06494390724

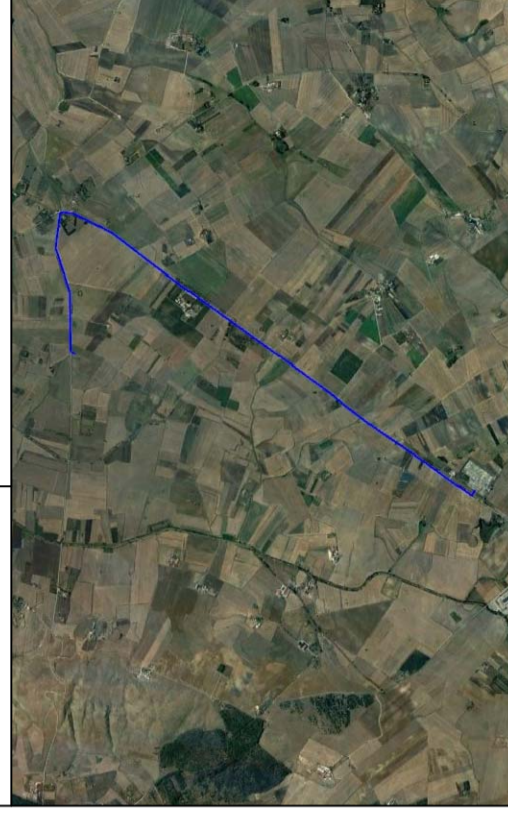


Tavola A. 1:
Scala: _____
Data: _____

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:
T104 Dietriti SP 176
T145 Dietriti 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 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:

CO₂ - 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 NAZIONALE 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

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. 7. Numero identificazione regione

FRSMRC63L13A932T SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera **80380001600303585876**

9 Scadenza **04/11/2025**