



**REGIONE CAMPANIA
PROVINCIA DI BENEVENTO
COMUNE DI PIETRELCINA**



**REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO PER LA PRODUZIONE
DI ENERGIA ELETTRICA DA FONTE EOLICA NEL
COMUNE DI PIETRELCINA (BN)
DENOMINATO "ANDROMEDA"**

PROGETTO DEFINITIVO

**DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO DEL
PROPONENTE E DEI PROGETTISTI**

R_38

REVISIONI	N.	DATA	DESCRIZIONE	RED.	VER.	APP.	SCALA:
	1	01/02/2022	PRIMA EMISSIONE				

CODIFICA:

PROGETTAZIONE

IL PROGETTISTA



ENERGY & ENGINEERING S.R.L.

Ing. Davide G. Trivelli

Via XXIII Luglio 139

83044 - Bisaccia (AV)

P.IVA 02618900647

Tel./Fax. 0827/81480

pec: energyengineering@legalmail.it



IL COMMITTENTE

PLC Power S.r.l.

Via delle Industrie n. 100

80011- Acerra (NA)

P.IVA 05192140654




REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **TRVDDG77C19A881F** Sesso **M**
 Cognome **TRIVELLI**
 Nome **DAVIDE GIUSEPPE**
 Data di scadenza **31/07/2020**
 Luogo di nascita **AVICOLA**
 Provincia **AV**
 Data di nascita **19/03/1977**

Dati sanitari regionali


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **TRIVELLI**
 4 Nome **DAVIDE GIUSEPPE** 5 Data di nascita **19/03/1977**
 6 Numero identificazione personale **TRVDDG77C19A881F** 7 Numero identificazione dell'edizione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380001500138392680** 9 Scadenza **31/07/2020**





AC 2013
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale DRLGPP65P13A783L **Sesso** M

Cognome IADAROLA
Nome GIUSEPPE

Luogo di nascita BENEVENTO
Provincia BN

Data di scadenza 27/06/2019
Data di nascita 13/09/1965

Dati sanitari regionali



Cognome **MIRANDA**
 Nome **DANIELE**
 nato il **08-06-1977**
 (atto n. **1454** PI SA **1977**)
 a **BENEVENTO (BN)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **ARPAISE (BN)**
 Via **PROVINCIALE 2/A**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **178**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *D. Miranda*
ARPAISE li **27-10-2015**
 IL SINDACO
 L'US. *Mario Galea*
 Impronta del dito indice sinistro



Scadenza : **08-06-2026**
 Diritti : **5,42**




AX 1963596



IPZS SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ARPAISE

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX 1963596**
 DI
MIRANDA DANIELE


 ACC 2019
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI




 Codice Fiscale **MRNDNL77H08A783Z** Sesso **M**

Cognome **MIRANDA**
 Nome **DANIELE**

Data di scadenza **19/03/2025**
 Luogo di nascita **BENEVENTO**
 Provincia **BN**
 Data di nascita **08/06/1977**

Dati sanitari regionali

 REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **MIRANDA**

4 Nome **DANIELE**

5 Data di nascita **08/06/1977**

6 Numero identificazione personale **MRNDNL77H08A783Z**

7 Numero identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001500303590415**

9 Scadenza **19/03/2025**


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **NNCCLL66R20H953X** Sesso **M**

Cognome **IANNACE**
 Nome **CARLO ALBERTO**

Data di scadenza **15/03/2023**
 Luogo di nascita **SAN LEUCIO DEL SANNIO**

Provincia **BN**

Data di nascita **20/10/1966**

Dati sanitari regionali


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **IANNACE**

4 Nome **CARLO ALBERTO**

5 Data di nascita **20/10/1966**

6 Numero identificazione **NNCCLL66R20H953X**

7 Paese di assicurazione dell'illustre **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione **80380001500176211073**

9 Scadenza **15/03/2023**



Cognome.....	BARISANO
Nome.....	EMILIO
nato il.....	24 ottobre 1957
(atto n. 121 P. 1° S. A.....)	
a.....	MIRABELLA ECLANO AVELLINO
Cittadinanza.....	ITALIANA
Residenza.....	FONTANAROSA
Via.....	VIA GUSTAVO GIUSTO N. 19/B
Stato civile.....	CONIUGATO
Professione.....	CHIMICO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	MT: 1,70
Capelli.....	CASTANI
Occhi.....	CASTANI
Segni particolari.....	NESSUNO
	
Firma del titolare..... <i>Emilio Barisano</i>	
FONTANAROSA li. 23/07/2012	
Impronta del dito indice sinistro	L'UFFICIALE DI MAGRAFE ANGELINA GIUSTO

AC 2014
TS
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **BRSMLE57R24F230Y** **Sesso** **M**

Cognome **BARISANO**

Nome **EMILIO**

Data di scadenza **25/07/2020**

Luogo di nascita **MIRABELLA ECLANO**

Provincia **AV**

Data di nascita **24/10/1957**

Dati sanitari regionali



REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 **Cognome**
BARISANO

4 **Nome**
EMILIO

5 **Data di nascita**
24/10/1957

6 **Numero identificazione personale**
BRSMLE57R24F230Y

7 **Numero identificazione dell'istituzione**
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 **Numero di identificazione della tessera**
80380001500136464093

9 **Scadenza**
25/07/2020



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO

CA02086DS

CARTELLA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COMUNE DI / MUNICIPALITY
MORCONE



COGNOME / SURNAME
FUSCO

NOME / NAME
TOMMASO

LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH

MORCONE (BN) 25.07.1970

SESSO / SEX
M

STATURA / HEIGHT
180

EMISSIONE / ISSUING
02.04.2019

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
25.07.2029

649376

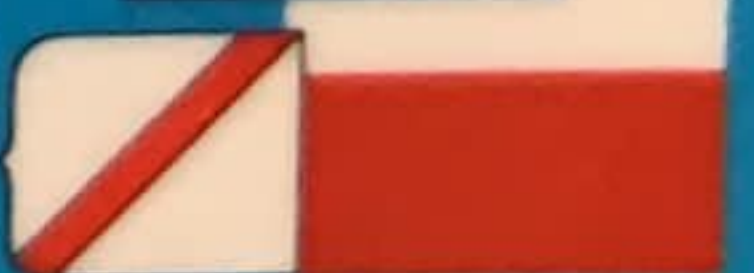


OT 2015



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice
Fiscale

FSCCTMS70L25F717L

Sesso

M

Cognome

FUSCO

Nome

TOMMASO

Luogo
di nascita

MORCONE

Provincia

BN

Dati sanitari regionali

Data
di nascita

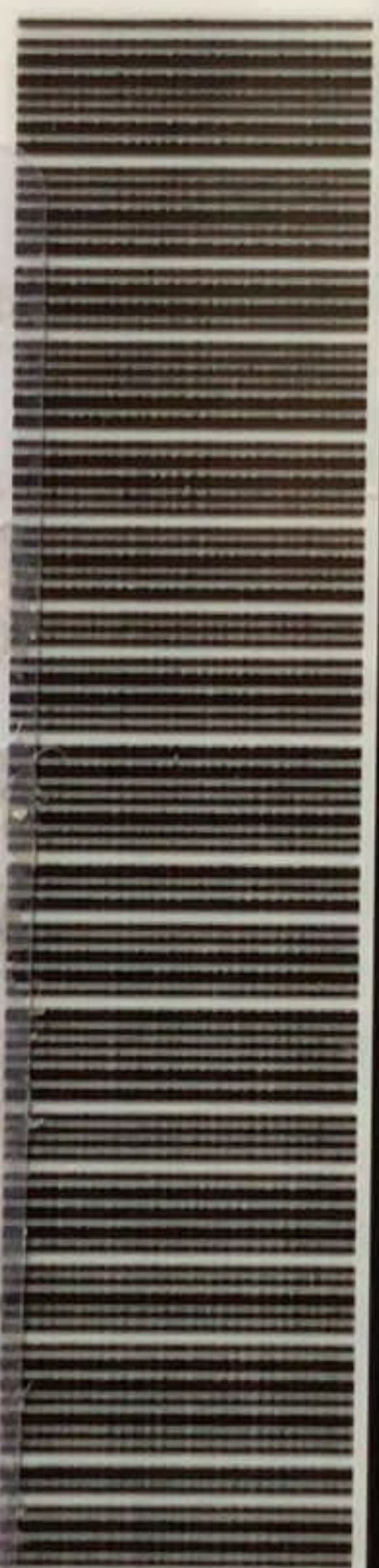
25/07/1970

Data di
scadenza
15/03/2025



REGIONE CAMPANIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

FUSCO

4 Nome

TOMMASO

5 Data di nascita

25/07/1970

6 Numero di identificazione personale

FSCTMS70L25F717L

7 Numero di identificazione dell'istituzione

SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

80380001500303213430

9 Scadenza

15/03/2025

Cognome MESISCA
Nome ANTONIO
nato il 20-05-1985
(atto n. 1301 P. 1 S. A. 1985)
a BENEVENTO (BN)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza APICE (BN)
Via ALDO MORO 3/B
Stato civile CONIUGATO
Professione LIBERO PROFESSIONISTA

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 170
Capelli Castani
Occhi Verdi
Segni particolari NESSUNO



Firma del titolare *Antonio Mescica*

APICE li 01-12-2015

Impronta del dito
indice sinistro

Giordano
GIORDANO
DEL SINDACO
Giordano



Scadenza 20-05-2026
Diritti 6,00



AX 4547172

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
APICE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 4547172

DI

MESISCA ANTONIO