

**SETTORE PROGRAMMAZIONE
TERRITORIALE**

Sportello Unico Edilizia

e-mail: urbanistica@comune.galliate.no.it

P.E.C.: galliate@cert.ruparpiemonte.it

Tel. 0321.800700

COMUNE DI GALLIATE

Provincia di Novara

C.A.P. 28066

Piazza Martiri della Libertà 28

P. IVA 00184500031

Oggetto: DELEGA PROPOSTA DI VARIANTE.

Relativamente alle opere di urbanizzazione da realizzarsi in Via Tiro a Segno e più precisamente all'istanza di VARIANTE N. 1 al Piano Esecutivo Convenzionato di libera iniziativa ai fini residenziali ubicato in Via Q. Sella – Via Tiro a Segno, approvato con D.C.C. n. 16 del 27/03/2008 e convenzionato in data 16/06/2010, il sottoscritto:

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
CAPONETTO	ROSARIA	CPNRSR56M71L740H			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
31/08/1956	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
VENTIMIGLIA DI SICILIA	PA	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIALE CAVOUR	13				
Telefono	Cellulare	Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIA				AT5063768 (GALLIATE)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
RUCCO	LOREDANA	RCCLDN65S44F205K			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
04/11/1965	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
MILANO	MI	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIALE CAVOUR	13				
Telefono	Cellulare	Fax			
	3291511333				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIA				AT5063779 (GALLIATE)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
ASTRUSO	ANDREA	STRNDR87H21D872Z			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
21/06/1987	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
GALLIATE	NO	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VICOLO A. BRUSTIO	23				
Telefono	Cellulare	Fax			
	3493910732				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				AT5062247 (GALLIATE)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
TORRE	LUCA	TRRLCU88L13F952U			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
13/07/1988	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
NOVARA	NO	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
NOVARA	NO	28100	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIA PIANCA	21				
Telefono	Cellulare	Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				AO4552367 (NOVARA)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
CERRI	SARA ANTONELLA	CRRSNT85M62F205H			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
22/08/1985	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
MILANO	MI	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
SAN PIETRO MOSEZZO	NO	28060	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIA ROMA	58				
Telefono	Cellulare	Fax			
	3338310475				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIA				AT7002094 (SAN PIETRO MOSEZZO)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
BOZZOLA	DOMENICO	BZZDNC33P23D872Z			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
23/09/1933	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
GALLIATE	NO	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
STRADA VICINALE BARAGGIOLI	1				
Telefono	Cellulare	Fax			
0321863484					
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				AM7595527 (GALLIATE)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
FONIO	GLORIA	FNOGLR86B46B019C			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
06/02/1986	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
BORGOMANERO	NO	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIA QUINTINO SELLA	14				
Telefono	Cellulare	Fax			
	3472420722				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
	gloriafonio@hotmail.it				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIA				AO4537819 (GALLIATE)	

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
ARDINI	MARCO	RDNMRC79H29F952Z			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
29/06/1979	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
NOVARA	NO	ITALIA			
Domicilio					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VICOLO ANTONIO BRUSTIO	17				
Telefono	Cellulare	Fax			
	3487170510				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
	marco.ardini@vodafone.com				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				AU4019470 (GALLIATE)	

Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
PRESTA	IVAN	PRSVNI81T31D872W			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
31/12/1981	M	ITALIANA			
In qualità di					
AMMINISTRATORE UNICO DELLA SOCIETA'					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva	Codice fiscale		
GIVEM GROUP s.r.l.			02158080032		
Sede legale/sociale					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
NOVARA	NO	28100	ITALIA		
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
VIA ANDREA COSTA		1/C			
Telefono		Cellulare		Fax	
0321468181					
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			
givem@legalmail.it		givemgroupsrl@gmail.com			
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				AT5046832 (CAMERI)	

Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
AMOROSO	GIOVANNI	MRSGNN83R04H703A			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
04/10/1983	M	ITALIANA			
In qualità di					
AMMINISTRATORE UNICO DELLA SOCIETA'					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva	Codice fiscale		
NORD IMMOBILIARE S.R.L.			02461630036		
Sede legale/sociale					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
NOVARA	NO	28100	ITALIA		
Indirizzo		Civico	Scala	Piano	Interno
PIAZZA PALETTA		4			
Telefono		Cellulare		Fax	
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email			
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.	
PROPRIETARIO				Passaporto YA5560570	

DELEGANO

Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
PRESTA	IVAN	PRSVNI81T31D872W			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
31/12/1981	M	ITALIANA			
In qualità di					
AMMINISTRATORE UNICO DELLA SOCIETA'					
Denominazione o ragione sociale		Partita iva	Codice fiscale		
GIVEM GROUP s.r.l.			02158080032		
Sede legale/sociale					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
NOVARA	NO	28100	ITALIA		

Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno
VIA ANDREA COSTA	1/C			
Telefono	Cellulare		Fax	
0321468181				
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email			
givem@legalmail.it	givemgroupsrl@gmail.com			
Documento d'identità n.				
AT5046832 (CAMERI)				

a trasmettere per mio conto la sopraindicata all'istanza di VARIANTE N. 1 al Piano Esecutivo Convenzionato di libera iniziativa ai fini residenziali ubicato in Via Q. Sella – Via Tiro a Segno obbligandosi all'osservanza di tutte le prescrizioni nel medesimo contenute.

Data 28/09/2016, Galliate

In fede

Borsola Domenico

Antonio

Duca Luigi Laporetto Socia Ciriolo

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato (nel caso di società occorre fotocopia del documento di riconoscimento del Legale rappresentante).

Luca
 Andrea
 Luigi

NORDIMMOBILIARE SRL
 Via Paletta, 4 - 28100 Novara
 P.I. e C.F. 02461630036

GIVEM GROUP S.R.L.

Scade il 08/05/2012

Diritti riscossi

C.I. 5,16 euro

Seg. 0,26 euro

Validità prorogata ai sensi dell'art. 31
del D.L. n. 112/2008 conv. dalla
L. 6.8.2008 n. 133
fin al 08/05/2012
Galliate, 17/05/2012
Il Funzionario delegato

AM 7595527

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

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GALLIATE (NO)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AM 7595527

DI
BOZZOLA

DOMENICO

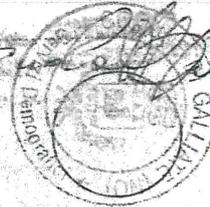
Cognome **BOZZOLA**
Nome **DOMENICO**
nato il **23/09/1933**
(atto n. **100** **I** s.)
a **GALLIATE (NO)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **GALLIATE**
Via **STRADA VICINALE BARAGGIOLI n.1**
Stato civile **Stato Libero**
Professione **.....**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **cm. 162**
Capelli **CASTANI**
Occhi **GRIGI**
Segni particolari **P.N.**

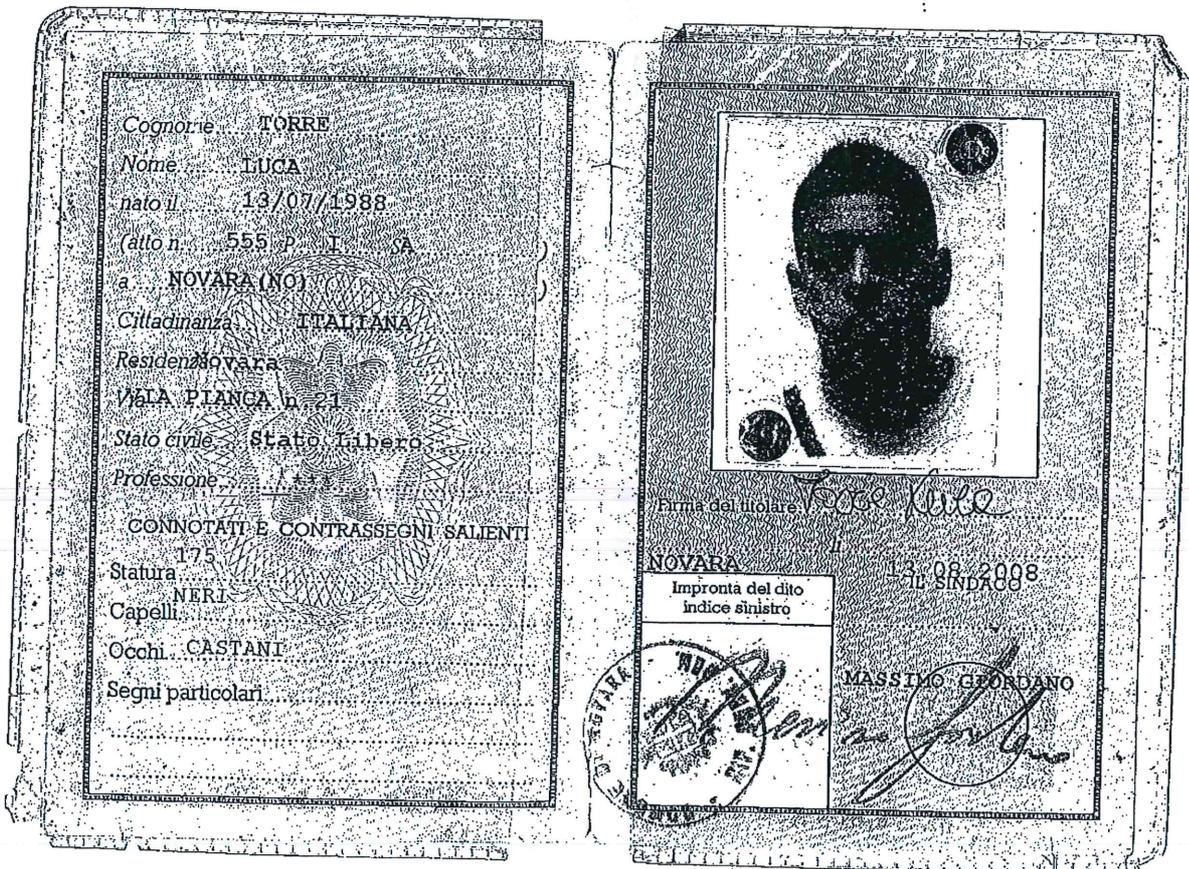


Firma del titolare **Bozzola**
GALLIATE **09/05/2007**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO







Cognome..... CERRI
Nome..... SARA ANTONELLA
nato il..... 22/08/1985
(atto n..... 602.. P..... I..... S..... A.....)
a..... MILANO (MI)..... MI.....)
Cittadinanza..... ITALIANA.....
Residenza..... SAN PIETRO MOSEZZO..... (MI)
Via..... VIA ROMA N. 58.....
Stato civile..... STATO LIBERO
Professione.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.65
Statura.....
Capelli..... CASTANI
Occhi..... CASTANI
Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Sara Cerri*
SAN PIETRO MOSEZZO 03/07/2013

Impronta del dito
indice sinistro



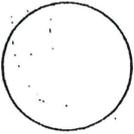
REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

ANZ 2014
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale CRRSNT85M62F205H Sesso F
Cognome CERRI
Nome SARA ANTONELLA
Luogo di nascita MILANO
Provincia MI
Data di scadenza 29/12/2021
Data di nascita 22/08/1985

Dati sanitari regionali
REGIONE PIEMONTE

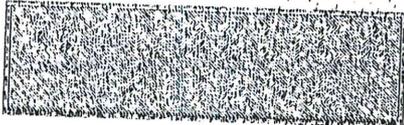
COGNOME... **FONIO**
 NOME... **GLORIA**
 nato il... **06/02/1986**
 (atto n. **102** P. **I S A**)
 a... **BORGOMANERO(NO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GALLIATE**
 Via... **VIA QUINTINO SELLA n. 14**
 Stato civile... **Stato Libero**
 Professione... *********
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura... **cm. 170**
 Capelli... **BIONDI**
 Occhi... **AZZURRI**
 Segni particolari... **n.n.**


 Firma del titolare... *Gloria Fonio*
GALLIATE - 22/10/2010
 Impronta del dito indice sinistro
Dott.ssa Carolina Cascina


Scade il 21/10/2020

Diritti riscossi
 C.I. 5,16 euro
 Seg. 0,26 euro

AO 4537819



IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
GALLIATE (NO)
CARTA D'IDENTITA
N° AO 4537819
 DI
FONIO
GLORIA

Cognome **ASTRUSO**
 Nome **ANDREA**
 nato il **21/6/1987**
 (atto n. **130 P I S A**)
 a **GALLIATE (NO)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GALLIATE**
 Via **VICOLO ANTONIC BRUSTIO 23**
 Stato civile **Stato Libero**
 Professione **####**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **cm. 170**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANO SCURO**
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare *Andrea Atruso*
GALLIATE - 12/10/2012

Impronta del dito indice sinistro *Carolina Casana*
 IL SINDACO
 ordine del sindaco
 IL SINDACO
 CAROLINA CASANA
 (Dott.ssa Carolina Casana)

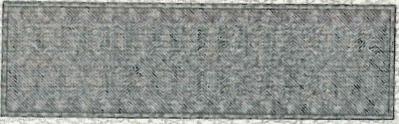


Scade il **21/06/2023**

Dritti riscossi
 C.I. 5,16 euro
 Seg. 0,26 euro



AT 5062247



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
GALLIATE (NO)

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AT 5062247**
 DI
ASTRUSO
ANDREA

Cognome **RUCCO**
 Nome **LOREDANA**
 nato il **04/11/1965**
 (atto n. **4072P** I. S. **A**)
 a **MILANO (MI)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GALLIATE**
 Via **VIALE CAVOUR n. 13**
 Stato civile *******
 Professione *********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

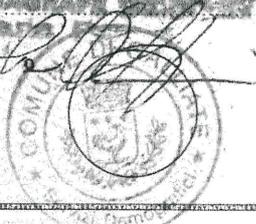
Statura **cm. 163**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare *Loredana Rucco*
GALLIATE - 05/06/2013

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO




IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA



Cognome **CAPONETTO**
 Nome **ROSARIA**
 nato il **31/08/1956**
 (atto n. **49** P. **I** S. **A**)
 a **VENTIMIGLIA DI SICILIA (PA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **GALLIATE**
 Via **VIALE CAVOUR n. 13**
 Stato civile **Coniugata**
 Professione *********

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **cm. 155**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare *Rosaria Caponetto*
GALLIATE - 0406/2013

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO

UFFICIALE DANAR...
 ...

Scade il **31/08/2023**

Diritti riscossi
 C.I. 5,16 euro
 Seg. 0,26 euro

AT 5063768

IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
GALLIATE (NO)

CARTA D'IDENTITA'
 N° AT 5063768

DI
CAPONETTO
ROSARIA



Cognome	ARDINI
Nome	Marco
nato il	29/06/1979
(atto n.	825 p I S A)
a	NOVARA (NO)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	GALLIATE
Via	VICOLO ANTONIO BRUSTIO n. 17
Stato civile	****
Professione	*****
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	cm. 175
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	

Firma del titolare *Marco Ardini*
GALLIATE - 30/10/2013

L'UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO
impronta
indicazione

[Signature]

COMUNE DI GALLIATE (NO)

9.	AI	0%								
10.	A	0%	18/04/00	31/05/17						
11.	B	0%	01/06/07	31/05/17						
12.	C	0%								
	D	0%								
	BE	0%								
	CE	0%								
	DE	0%								
	71 01									

VA5289989T I

AD 1292626

Cognome **PRESTA**
 Nome **IVAN**
 nato il **31/12/1981**
 (atto n. **214** P. **I** S. **A**)
 a **GALLIATE** (**NO**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CAMERI (NO)**
 STRADA PRIV. DELL'ARTE n. 11
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **-----**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.77**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **///**



Firma del titolare *Ivan Presta*
CAMERI li **28/02/2013**
 IL SINDACO
 D'ORDINE DEL SINDACO
 Funzione
(Dott. Carlo Sorcini)

Impronta del dito
 COMUNE DI CAMERI
 € 5,16
 DIRITTO IDENTITÀ
 € 0,26

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **PRSVNI81T31D872W** Data di scadenza **27/09/2017**
 Cognome **PRESTA** Sesso **M**
 Nome **IVAN**
 Luogo di nascita **GALLIATE**
 Provincia **NO**
 Data di nascita **31/12/1981**

PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

1. **PRESTA**
 2. **IVAN**
 3. **31/12/81 GALLIATE (NO)**
 4a. **06/06/2012** 4c. **MCTC-NO**
 4b. **31/05/2017**
 7. *Ivan Presta*
 5. **NO5195710L**
 8. **CAMERI (NO)**
VIA DELL'ARTE 11

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

PRESTA
 IVAN
 PRSVNI81T31D872W SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380000100087426349

31/12/1981
 27/09/2017

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 31/12/2023

AT 5046832

IP.ZS. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI CAMERI I

CARTA D'IDENTITÀ
 N° AT 5046832
 DI
 PRESTA
 IVAN