

**SETTORE PROGRAMMAZIONE  
TERRITORIALE**

Sportello Unico Edilizia

e-mail: [urbanistica@comune.galliate.no.it](mailto:urbanistica@comune.galliate.no.it)

P.E.C.: [galliate@cert.ruparpiemonte.it](mailto: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			
<b>CAPONETTO</b>	<b>ROSARIA</b>	<b>CPNRSR56M71L740H</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
31/08/1956	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
VENTIMIGLIA DI SICILIA	PA	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
Comune	Provincia	CAP	Stato		
GALLIATE	NO	28066	ITALIA		
Indirizzo	Civico	Scala	Piano	Interno	
VIALE CAVOUR	13				
Telefono	Cellulare	Fax			
Posta Elettronica Certificata (PEC)	Email				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>		<b>Documento d'identità n.</b>			
PROPRIETARIA		AT5063768 (GALLIATE)			

Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>RUCCO</b>	<b>LOREDANA</b>	<b>RCCLDN65S44F205K</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
04/11/1965	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
MILANO	MI	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>		<b>Documento d'identità n.</b>			
PROPRIETARIA		AT5063779 (GALLIATE)			

## Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>ASTRUSO</b>	<b>ANDREA</b>	<b>STRNDR87H21D872Z</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
21/06/1987	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
GALLIATE	NO	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>			<b>Documento d'identità n.</b>		
PROPRIETARIO			AT5062247 (GALLIATE)		

## Dati del titolare (Persona fisica)

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

## Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>CERRI</b>	<b>SARA ANTONELLA</b>	<b>CRRSNT85M62F205H</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
22/08/1985	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
MILANO	MI	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>			<b>Documento d'identità n.</b>		
PROPRIETARIA			AT7002094 (SAN PIETRO MOSEZZO)		

## Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>BOZZOLA</b>	<b>DOMENICO</b>	<b>BZZDNC33P23D872Z</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
23/09/1933	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
GALLIATE	NO	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>			<b>Documento d'identità n.</b>		
PROPRIETARIO			AM7595527 (GALLIATE)		

## Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>FONIO</b>	<b>GLORIA</b>	<b>FNOGLR86B46B019C</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
06/02/1986	F	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
BORGOMANERO	NO	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>			<b>Documento d'identità n.</b>		
PROPRIETARIA			AO4537819 (GALLIATE)		

## Dati del titolare (Persona fisica)

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>ARDINI</b>	<b>MARCO</b>	<b>RDNMRC79H29F952Z</b>			
Data di nascita	Sesso	Cittadinanza			
29/06/1979	M	ITALIANA			
Luogo di nascita	Provincia	Stato			
NOVARA	NO	ITALIA			
<b>Domicilio</b>					
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				
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>			<b>Documento d'identità n.</b>		
PROPRIETARIO			AU4019470 (GALLIATE)		

## Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>PRESTA</b>	<b>IVAN</b>	<b>PRSVNI81T31D872W</b>			
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	
<b>GIVEM GROUP s.r.l.</b>				<b>02158080032</b>	
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			
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>				<b>Documento d'identità n.</b>	
PROPRIETARIO				AT5046832 (CAMERI)	

## Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>AMOROSO</b>	<b>GIOVANNI</b>	<b>MRSGNN83R04H703A</b>			
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	
<b>NORD IMMOBILIARE S.R.L.</b>				<b>02461630036</b>	
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			
<b>Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)</b>				<b>Documento d'identità n.</b>	
PROPRIETARIO				Passaporto YA5560570	

# DELEGANO

## Dati della ditta o società

Cognome	Nome	Codice fiscale			
<b>PRESTA</b>	<b>IVAN</b>	<b>PRSVNI81T31D872W</b>			
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	
<b>GIVEM GROUP s.r.l.</b>				<b>02158080032</b>	
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

Bazzola Domenico

Flavia Piro

Dusse L. Laporetto de Maria

Cin L. Adh

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).

*[Handwritten signatures]*

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

*[Handwritten signature]*  
**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

find 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'IDENTITA'

N° AM 7595527

DI  
BOZZOLA

DOMENICO

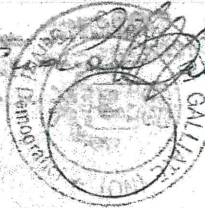
Cognome **BOZZOLA**  
Nome **DOMENICO**  
nato il **23/09/1933**  
(atto n. **100** **I** S. ....)  
a **GALLIATE (NO)** ....)  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **GALLIATE**  
Via **STRADA VICINALE BARAGGIOLI n.1**  
Stato civile **Stato Libero**  
Professione **.....**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI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



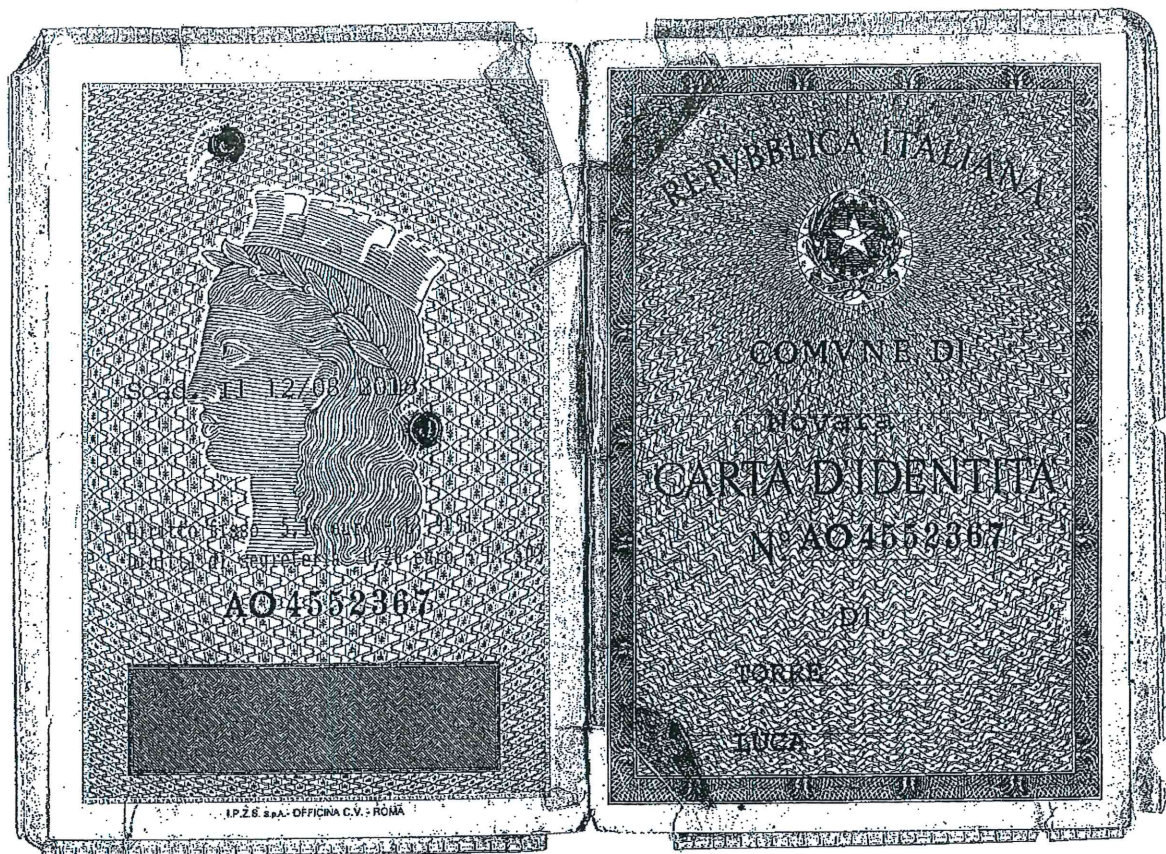
Firma del titolare *Bozzola*  
**GALLIATE** **09/05/2007**

Impronta del dito  
indice sinistro


IL SINDACO







Cognome	TORRE
Nome	LUCA
nato il	13/07/1988
(atto n.	555 P. I. SA
a	NOVARA (NO)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	Novara
VIA	PIANCA n. 21
Stato civile	Stato Libero
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	175
Capelli	NERI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	



Firma del titolare *Luca Torre*

NOVARA 13/08/2008  
IL SINDACO

Impronta del dito indice sinistro

MASSIMO GIORDANO



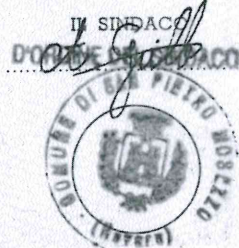


Cognome **CERRI**  
Nome **SARA ANTONELLA**  
nato il **22/08/1985**  
(atto n. **602** P. **I** S. **A**)  
a **MILANO (MI) MI**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **SAN PIETRO MOZZO (LO)**  
Via **VIA ROMA N. 58**  
Stato civile **STATO LIBERO**  
Professione  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI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



Firma del titolare *Lane Cerri*  
**SAN PIETRO MOZZO 03/07/2013**

Impronta del dito  
indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE 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 *[Signature]*  
 Dott.ssa Carolina Cascina

Scade il 21/10/2020

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

AO 4537819

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 *Alma Alma*  
**GALLIATE - 12/10/2012**  
 Impronta del dito indice sinistro *IL SINDACO*  
*IL SINDACO*  
*IL SINDACO*  
 (Dott.ssa Carolina Casina)  


Scade il **21/06/2023**  
 Diritti riscossi  
 C.I. 5,16 euro  
 Seg. 0,26 euro  
  
**AT 5062247**  


I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

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

*[Signature]*





IPZS SpA - OFFICINA C.V. - 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

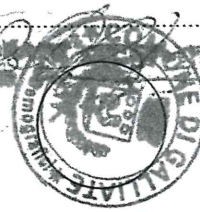
Statura **cm. 155**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare *Rosaria Caponetto*  
**GALLIATE - 04/06/2013**

Impronta del dito  
 indice sinistro

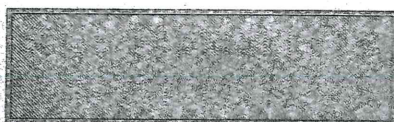
IL SINDACO



Scade il 31/08/2023

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

AT 5063768



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 digitale indicata

UFFICIO DI ANAGRAFE  
COMUNE DI GALLIATE (NO)







9.	10.	11.	12.
AI	A	B	C
BE	CE	DE	71 01
18/04/00	31/05/17	01/06/07	31/05/17
VA5289999T I			

mod. MC 729F

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 *[Firma]*  
**CAMERI** li **28/02/2013**  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 (Dott. Carlo Sorcini)  
 Impronta del dito  
 COMUNE DI CAMERI  
 € 5,16  
 DIRITTO CARTA IDENTITA'  
 € 0,26

REPUBLICCA 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** 5. **NO5195710L**  
 7. *[Firma]*  
 8. **CAMERI** (NO)  
**VIA DELL'ARTE 11**  
 9. **C**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA  
 31/12/1981  
 27/09/2017  
 PRESTA  
 IVAN  
 PRSVNI81T31D872W SSN-MIN SALUTE - 500001  
 80380000100087426349

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 31/12/2023  
**AT 5046832**  
 I.P.Z.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI  
**CAMERI**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AT 5046832**  
 DI  
**PRESTA**  
**IVAN**