

**SETTORE PROGRAMMAZIONE
TERRITORIALE**

Sportello Unico Edilizia

COMUNE DI GALLIATE

Provincia di Novara

C.A.P. 28066 - Piazza Martiri della Libertà 28

**OGGETTO: SOGGETTI COINVOLTI
TITOLARI E TITOLI DEI PROPRIETARI A PRESENTARE
L'ISTANZA DI VARIANTE S.U.E.**

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, i sottoscritti:

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)		



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)		

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		
NOVARA		NO		28100		
Indirizzo		Civico		Stato		
PIAZZA PALETTA		4		ITALIA		
Telefono		Cellulare		Scala		
				Piano		
				Interno		
Posta Elettronica Certificata (PEC)		Email				
Titolo alla presentazione dell'istanza (Ad es. proprietario, comproprietario...)				Documento d'identità n.		
PROPRIETARIO				Passaporto YA5560570		

a di avere titolo a presentare l'istanza di **VARIANTE N. 1** al Piano Esecutivo Convenzionato di libera iniziativa ai fini residenziali ubicato in Via Q. Sella – Via Tiro a Segno, in qualità di proprietario come meglio specificato nella delibera di convenzione urbanistica.

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

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).




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'IDENTITA'

N° AM 7595527

DI
BOZZOLA

DOMENICO

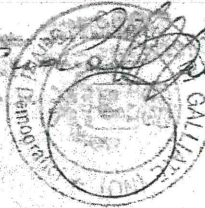
Cognome **BOZZOLA**
Nome **DOMENICO**
nato il **23/09/1933**
(atto n. **100** **I** S.....)
a **GALLIATE (NO)**.....)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **GALLIATE**
Via **STRADA VICINALE BARAGGIOLI n.1**
Stato civile **Stato Libero**
Professione **.....**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **cm.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

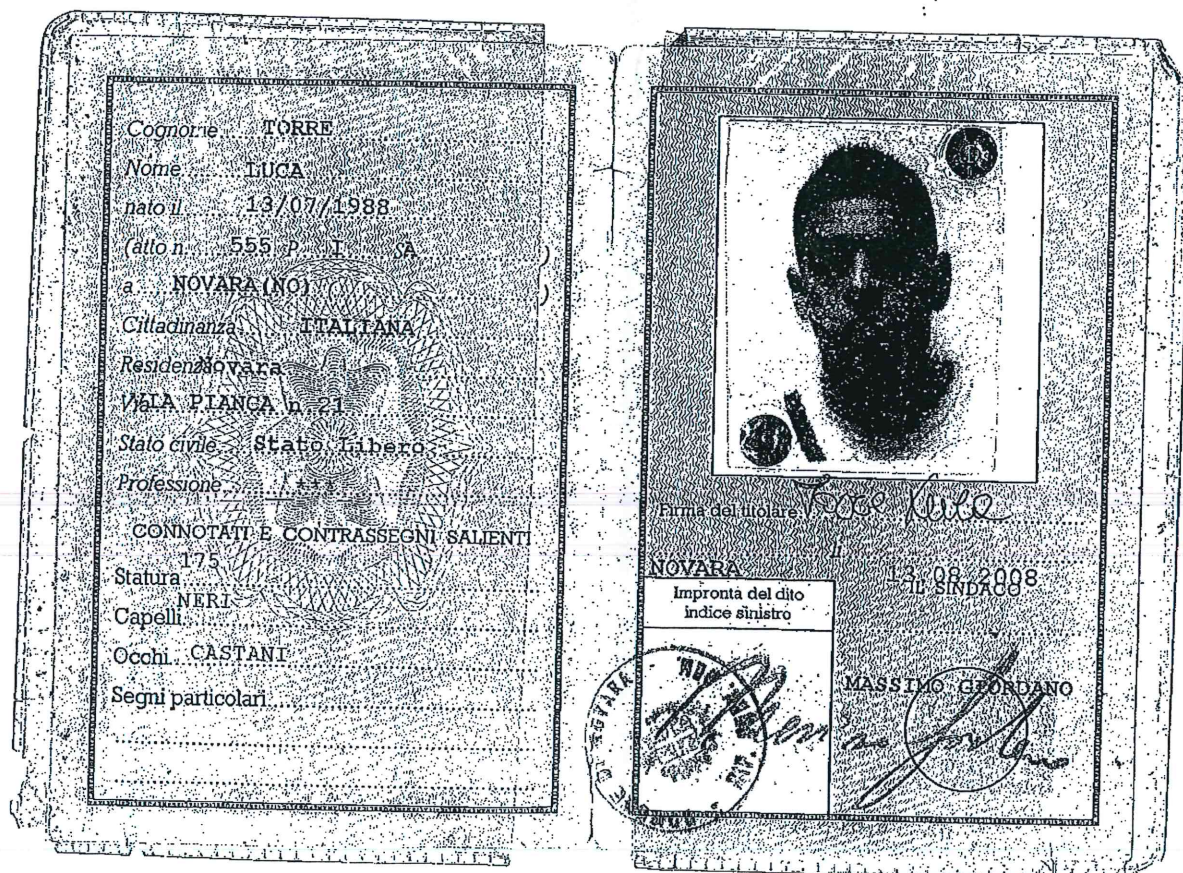
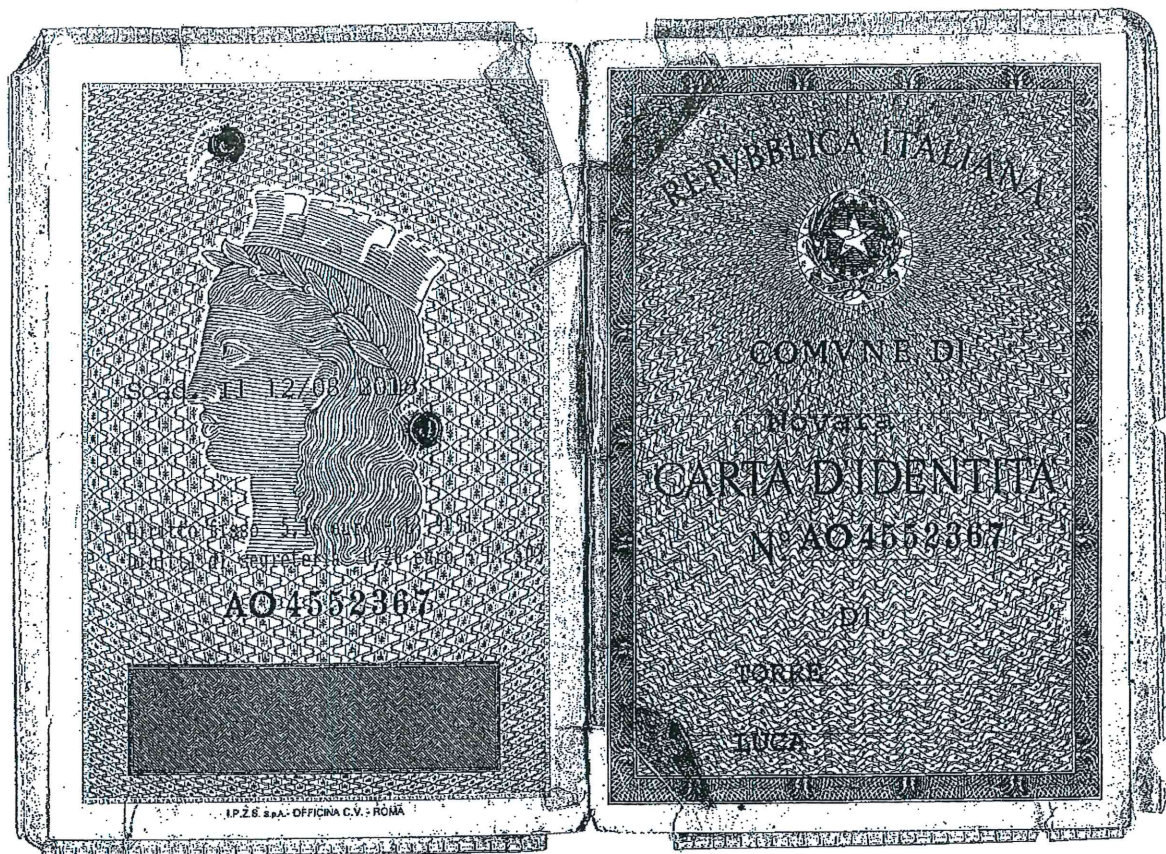


Firma del titolare *Bozzola*
GALLIATE **09/05/2007**

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO





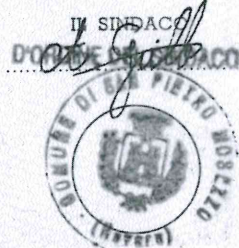


Cognome **CERRI**
Nome **SARA ANTONELLA**
nato il **22/08/1985**
(atto n. **602** P. **I** S. **A**)
a **MILANO (MI) MI**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SAN PIETRO MOZZEZO (LO)**
Via **VIA ROMA N. 58**
Stato civile **STATO LIBERO**
Professione
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
1.65
Statura
Capelli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



Firma del titolare *Lane Cerri*
SAN PIETRO MOZZEZO 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

Proibito





IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



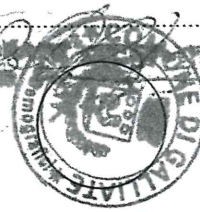
Cognome **CAPONETTO**
Nome **ROSARIA**
nato il **31/08/1956**
(atto n. **49** P. **I** S. **A**)
a **VENTIMIGLIA DI SICILIA (PA)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **GALLIATE**
Via **VIALE CAVOUR n. 13**
Stato civile **Coniugata**
Professione **####**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **cm. 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
DE	BE	CE	DE
71 01	VA5289999T I	AD	1292626

18/04/00 31/05/17
01/06/07 31/05/17

71 01 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

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

IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI **CAMERI**

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AT 5046832**
 DI
PRESTA
IVAN