

- che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.
 - che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso
-

La presente procura speciale:

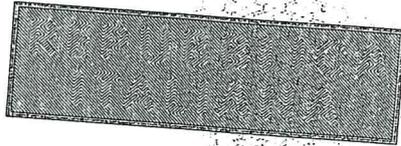
1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale" dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;

alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

SCADE IL 03/09/2018

AR 1645406



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



Cognome... **CICCHINI**

Nome... **ROSSANO**

nato il... **23 LUGLIO 1958**

(atto n. **101 P. I S. A**)

a... **CASTELFIDARDO AN**

Cittadinanza... **ITALIANA**

Residenza... **CASTELFIDARDO**

Via... **BRAMANTE D. 50/M**

Stato civile... **CONIUGATO/A**

Professione... **GEOMETRA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura... **1.66**

Capelli... **BRIZZOLATI**

Occhi... **CASTANO SCURI**

Segni particolari... **NESSUNO**

Firma del titolare: *[Handwritten signature]*

CASTELFIDARDO 04/09/2008

DIREZIONE DEL SERVIZIO
CIVILE E ANAGRAFICA
S. P. S. *[Handwritten signature]*

Castelfidardo
5,16
IDENTITÀ

Castelfidardo
0,26
SEGRETARIA

Allegato 1

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

Procura ai sensi dell'art. 1392 del Codice Civile

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:

Cognome SERENELLI - Nome VANDA

Legale rappresentante proprietario altro: _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale [5][R][N][V][N][D][3][3][P][6][5][E][6][9][0][7]

Firma autografa Serenelli Vanda X

Allegare copia scansionata di documento di identità

Cognome SERENELLI - Nome VANDA

Legale rappresentante proprietario altro: _____

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale [5][R][N][V][N][D][3][3][P][6][5][E][6][9][0][7]

Firma autografa Serenelli Vanda X

Allegare copia scansionata di documento di identità

DICHIARA/NO DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE

1) per la sola apposizione della firma digitale alla pratica

per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicata nel quadro sottostante

per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata
indicato r .

(riportare oggetto pratica)

Piano di Lottizzazione "Via Bramante" - Castelfidardo - (AN) a:

Cognome GIARDINIERI - Nome FABIO

Codice Fiscale [G][R][D][F][B][A][5][4][D][1][8][G][1][5][7][M]

in qualità di (denominazione intermediario) PROGETTISTA

Con sede SIROLO - via/piazza DEL GELSO n. 34/a

Tel. 071/9331693 Cell. 340 2357443

PEC (posta elettronica certificata): fabio.giardinieri@ingpec.eu

DICHIARA/NO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte;
che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
2. di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A CORREDO ALLA PROCURA SPECIALE

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma nel presente documento .

- **che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.**
 - **che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso**
-

La presente procura speciale:

- 1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;**
- 2. va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale" dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;**

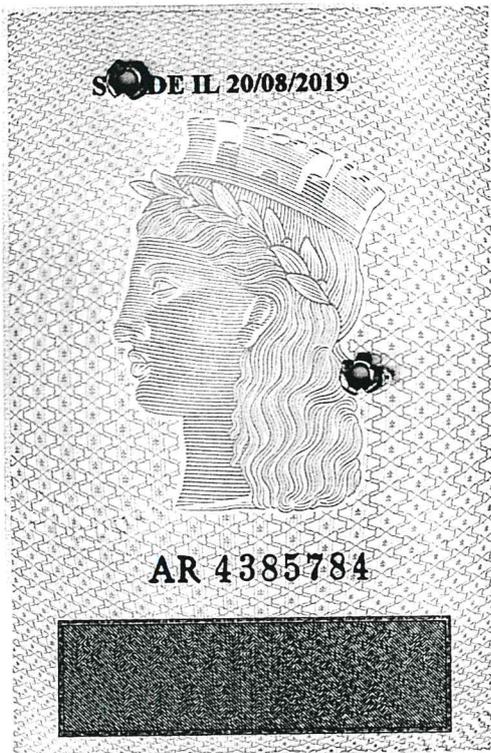
alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

Cognome **SERENELLI**
 Nome **VANDA**
 nato il **25 SETTEMBRE 1933**
 (atto n. **111** P. **I** S.)
 a **LORETO** (**AN**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASTELFIDARDO**
 Via **PASUBIO 6**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.62**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Serenelli Vanda*
CASTELFIDARDO 21/08/2009
 IL VICE SEGRETARIO
 (Dott. Claudia Sendaro)
 Castelfidardo 5,16 IDENTITA'
 Castelfidardo 0,26
 COMUNE DI CASTELFIDARDO



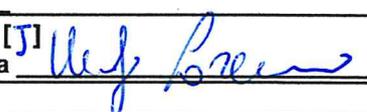
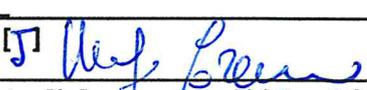
I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA



Allegato 1

**INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE
TELEMATICA DELLE PRATICHE**

Procura ai sensi dell'art. 1392 del Codice Civile

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:	
Cognome <u>MAGI</u>	- Nome <u>LORENZO</u>
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____
Ragione Sociale _____	
Codice Fiscale <u>[M][9][A][L][N][Z][5][4][P][0][4][0][1][0][0][J]</u>	Firma autografa 
Allegare copia scansionata di documento di identità	
Cognome <u>MAGI</u>	- Nome <u>LORENZO</u>
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____
Ragione Sociale _____	
Codice Fiscale <u>[M][9][A][L][N][Z][5][4][P][0][4][0][1][0][0][J]</u>	Firma autografa 
Allegare copia scansionata di documento di identità	

DICHIARA/NO DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE

1) per la sola apposizione della firma digitale alla pratica

per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicata nel quadro sottostante

per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato r .

(riportare oggetto pratica)

Piano di Lottizzazione "Via Bramante" - Castelfidardo - (AN) a:

Cognome <u>GIARDINIERI</u>	- Nome <u>FABIO</u>
Codice Fiscale <u>[G][R][D][F][B][A][5][4][D][1][8][G][1][5][7][M]</u>	
in qualità di (denominazione intermediario) <u>PROGETTISTA</u>	
Con sede <u>SIROLO</u>	- via/piazza <u>DEL GELSO</u> n. <u>34/a</u>
Tel. <u>071/9331693</u>	Cell. <u>340 2357443</u>
PEC (posta elettronica certificata): <u>fabio.giardinieri@ingpec.eu</u>	

DICHIARA/NO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte; che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
2. di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A CORREDO ALLA PROCURA SPECIALE

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma nel presente documento .

- che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.
 - che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso
-

La presente procura speciale:

1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale" dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;

alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

1. Cognome **MAGLI**

2. Nome **LORENZO**

3. Data e luogo di nascita **04/04/1954**
CASTELFIDARDO (AN)

4. Residenza **CASTELFIDARDO**
Via **S. PASUBIO**
Gruppo sanguigno

5. Rilasciata dal Prefetto di **AN**

6. Il **08/11/2009**

7. Valevole fino al **08/11/2009**

8. Patente N. **AN2204829E**
IL PREFETTO

FIRMA DEL TITOLARE

Il Funzionario della Motorizzazione Civile

UP MCTC



Categorie per le quali la patente è valida	Timbro di convalida
A AN2204829E 02/12/92 Motocicli con o senza carrozzina laterale, motocicli con massa a vuoto fino a 400 kg o massa complessiva non eccedente 1300 kg.	<input type="checkbox"/>
B AN2204829E 02/12/92 Motocicli, esclusi i motocicli, autoveicoli non eccedenti 3500 kg di massa complessiva e otto posti a sedere escluso il conducente, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1) (2)	<input type="checkbox"/>
C ***** Autoveicoli, esclusi quelli della categoria D, di massa complessiva superiore a 3500 kg, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1)	<input type="checkbox"/>
D ***** Autobus ed altri autoveicoli destinati al trasporto di persone con numero di posti a sedere superiore a otto, escluso il conducente, anche se trainanti un rimorchio leggero. (1)	<input type="checkbox"/>
***** appartimenti alle categorie B, C, D, per ciascuno il conducente ha abilitato, quando trainano un rimorchio leggero, autoveicoli e autoveicoli. (3) gioco e quello che non eccede la massa complessiva di 750 kg. traino di un rimorchio non leggero se la massa complessiva non eccede (a) del veicolo trattore e se, a pieno carico, la massa totale del complesso 3500 kg. autoveicoli e autoveicoli destinati al trasporto di persone è consentita e abilitata alla guida dei veicoli della categoria D - altri abilitato alla categoria C. macchine agricole occorre l'abilitazione alla guida dei veicoli delle macchine agricole, per la guida delle macchine agricole, l'abilitazione ai veicoli della categoria B.	<input type="checkbox"/>

INDICAZIONI ADDIZIONALI

(05AN51476E)
SOSTITUISCE ANO134818

SOSPENSIONI DELLA PATENTE

.....

.....

.....

.....

CAMBIAMENTI DI RESIDENZA

.....

Data

Firma

.....

Data

Firma

MODULARIO T647
RICOR. RENDICONTO **E 1095171** Mod. MC 701/C

VALIDAZIONI ANNUALI

1993 PATENTE DI GUIDA 5000

1995 PATENTE DI GUIDA 5000

1996 PATENTE DI GUIDA 70000

PATENTE N. AN2204829E (LJT98Q)
VALIDA FINO AL 04/09/2018
NESSUNA PRESCRIZIONE

CONFERMA DI VALIDITÀ

PATENTE N. AN2204829E (I8Y6ZS)
VALIDA FINO AL 30/10/2012
NESSUNA PRESCRIZIONE

REPUBBLICA ITALIANA

I

PATENTE DI GUIDA

Körekort
Führerschein
Άδεια οδήγησης
Permiso de Condución
Driving Licence
Permis de Conduire
Ceadóinas Tiomána
Rijbewijs
Carta de Conducção

Modello delle
COMUNITÀ EUROPEE

Allegato 1

INCARICO PER LA SOTTOSCRIZIONE DIGITALE E PRESENTAZIONE TELEMATICA DELLE PRATICHE

Procura ai sensi dell'art. 1392 del Codice Civile

Ai sensi della vigente normativa il/i sottoscritto/i in qualità di:	
Cognome <u>MAGI</u>	- Nome <u>ANNA MARIA</u>
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____
Ragione Sociale _____	
Codice Fiscale <u>[M][9][A][N][M][R][5][6][D][5][6][C][1][0][0][5]</u>	Firma autografa <u>Magi A. Maria</u>
Allegare copia scansionata di documento di identità	
Cognome <u>MAGI</u>	- Nome <u>ANNA MARIA</u>
<input type="checkbox"/> Legale rappresentante	<input checked="" type="checkbox"/> proprietario <input type="checkbox"/> altro: _____
Ragione Sociale _____	
Codice Fiscale <u>[M][9][A][N][M][R][5][6][D][5][6][C][1][0][0][5]</u>	Firma autografa <u>Magi A. Maria</u>
Allegare copia scansionata di documento di identità	

DICHIARA/NO DI CONFERIRE PROCURA SPECIALE

1) per la sola apposizione della firma digitale alla pratica

per il solo inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicata nel quadro sottostante

per l'apposizione della firma digitale e l'inoltro della pratica tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata indicato r

(riportare oggetto pratica)

Piano di Lottizzazione "Via Bramante" - Castelfidardo - (AN) a:

Cognome <u>GIARDINIERI</u>	- Nome <u>FABIO</u>
Codice Fiscale <u>[G][R][D][F][B][A][5][4][D][1][8][G][1][5][7][M]</u>	
in qualità di (denominazione intermediario) <u>PROGETTISTA</u>	
Con sede <u>SIROLO</u>	- via/piazza <u>DEL GELSO</u> n. <u>34/a</u>
Tel. <u>071/9331693</u>	Cell. <u>340 2357443</u>
PEC (posta elettronica certificata): <u>fabio.giardinieri@ingpec.eu</u>	

DICHIARA/NO

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole/i delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, in relazione alla pratica presentata:

1. la veridicità di tutte le dichiarazioni rese e sottoscritte; che le copie dei documenti allegati sono conformi agli originali;
2. di eleggere domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo, presso l'indirizzo di posta elettronica del soggetto che provvede alla trasmissione telematica a cui viene conferita la facoltà di eseguire eventuali rettifiche di errori formali inerenti la modulistica elettronica;

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ A CORREDO ALLA PROCURA SPECIALE

Colui che, in qualità di procuratore, sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46.1 lett. u) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza dei soggetti che hanno apposto la propria firma nel presente documento.

- che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.
 - che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso
-

La presente procura speciale:

1. va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;
2. va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale" dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;

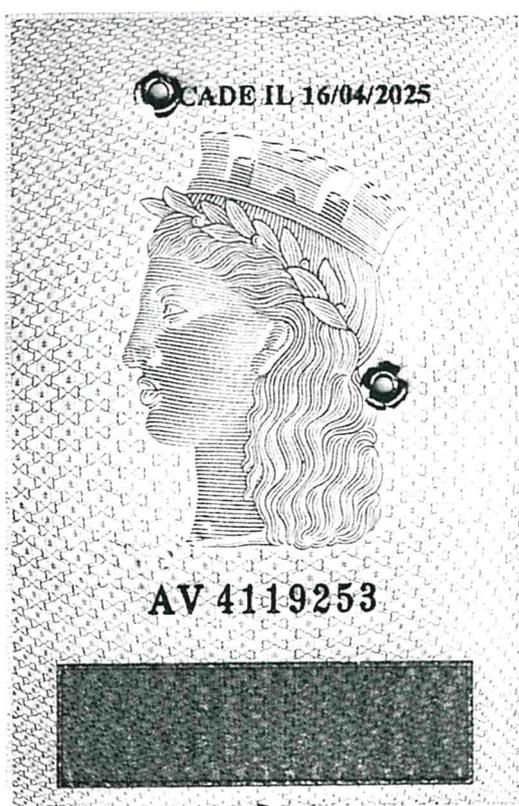
alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

Cognome **MAGI**
 Nome **ANNA-MARIA**
 nato il **16 APRILE 1956**
 (atto n. **44 P. I. S. A**)
 a **CASTELFIDARDO (AN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CASTELFIDARDO**
 Via **PASUBIO 8**
 Stato civile _____
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.63**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Magi Anna Maria*
CASTELFIDARDO 01/09/2014
 L'INC. SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro *Magi Anna Maria*

- **che le copie informatiche degli eventuali documenti allegati alla domanda corrispondono ai documenti originali o a copia informatica consegnata per l'espletamento e gli adempimenti della pratica.**
 - **che gli originali cartacei o digitali della documentazione trasmessa sono e resteranno disponibili presso**
-

La presente procura speciale:

1. **va compilata, stampata e sottoscritta con firma autografa del dichiarante/i;**
2. **va acquisita digitalmente tramite scansione, sottoscritta con "firma digitale" dal procuratore ed allegata alla domanda unitamente alla documentazione informatica sottoscritta digitalmente ;**

alla presente procura speciale deve essere sempre allegata copia informatica di un documento di identità valido di ognuno dei sottoscrittori.

Ai sensi dell'art. 48 DPR 445/2000 e degli artt. 11 e 13 del D. Lgs. 196/2003 si informa che i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente ai fini della presentazione della domanda.

Cognome..... **MENGHINI**.....
Nome..... **NELLO**.....
nato il..... **29 APRILE 1954**.....
(atto n..... **99 P. I. S. A**.....)
a..... **RECANATI**..... (..... **(MC)**.....)
Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
Residenza..... **CASTELFIDARDO**.....
Via..... **BERLINGUER E. 10**.....
Stato civile.....
Professione..... **IMPRENDITORE**.....
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1.70**.....
Capelli..... **BRIZZOLATI**.....
Occhi..... **CELESTI**.....
Segni particolari..... **NESSUNO**.....



Firma del titolare..... *Menghini Nello*

..... **CASTELFIDARDO**..... **14/08/2012**.....

Impronta del dito
indice sinistro

SECRETARIO GENERALE
(Dott. Claudio Senatori)



SCADE IL 29/04/2023



AT 5975109

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CASTELFIDARDO

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 5975109

DI

MENGHINI
NELLO