

Al Comune di CASTEL DI LAMA A P

Indirizzo VIA CARRAFO

PEC / Posta elettronica \_\_\_\_\_

Sportello Unico Attività Produttive

Sportello Unico Edilizia

Pratica edilizia \_\_\_\_\_  
del 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Protocollo \_\_\_\_\_

SEGNALAZIONE CERTIFICATA L'AGIBILITÀ

**SCIA UNICA** (segnalazione certificata per l'agibilità e altre segnalazioni /comunicazioni)

*da compilare a cura del SUE/SUAP*

## SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER L'AGIBILITÀ

(art. 24, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto

Comune di Castel di Lama (AP)

Arrivo

Prot. N. 0009850 del 07-07-2021

Nome PETRELLI MARIA ROSARIA

Categoria 6 Classe 3 Fascicolo



### DATI DEL TITOLARE

(in caso di più titolari, la sezione è ripetuta)

Cognome e Nome PETRELLI MARIA ROSARIA

codice fiscale P T R M R S 4 3 D 4 9 I 9 1 2 R

nato a SPINETOLI prov. A P stato ITALIA

nato il 0 9 - 0 4 - 1 9 4 3

residente in CASTEL DI LAMA prov. A P stato ITALIA

indirizzo VIA PO n. 87 C.A.P. 6 3 0 8 2

PEC/ posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Telefono fisso 0736-813659 Fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

### DATI DELLA DITTA O SOCIETÀ

(eventuale)

in qualità di COMPROPRIETARIA

della ditta/società \_\_\_\_\_

con codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

partita IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ prov. 

--	--

 n. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede in \_\_\_\_\_ prov. 

--	--

 stato \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. 

--	--	--	--	--	--

posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Comune di Castel di Lama Prot. n. 0009850 del 07-07-2021 in arrivo

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo





Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



## DICHIARA(\*)

- che la comunicazione di fine lavori è stata già presentata prot./n. \_\_\_\_\_ del
- che la presente segnalazione vale come comunicazione di fine lavori e a tal fine attesta che gli stessi sono stati ultimati in data  01 . 06 . 2016
- completamente
- in forma parziale come da planimetria allegata

Il titolare, consapevole inoltre che l'utilizzo delle costruzioni può essere iniziato dalla data di presentazione allo sportello unico della segnalazione corredata della documentazione e delle attestazioni di cui all'art 24 comma 5 del d.P.R. 380/2001

## PRESENTA

### SCIA per:

- l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio
- l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)
- l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

### SCIA Unica per:

- l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento edilizio
- l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o a singole porzioni della costruzione (art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001)
- l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001)

in allegato alla SCIA presenta le altre segnalazioni, **comunicazioni, attestazioni, asseverazioni e notifiche** necessarie (indicate nel quadro riepilogativo allegato).

### ED ALLEGA

- SEZIONE B "Attestazione del direttore dei lavori o del professionista abilitato"**, sottoscritta dal direttore dei lavori o tecnico abilitato
- le comunicazioni o segnalazioni di cui alla **SEZIONE C "Soggetti Coinvolti"** e alla **SEZIONE D "Quadro Riepilogativo della documentazione allegata"** debitamente firmate sia dal titolare che dal direttore dei lavori o tecnico abilitato

**Attenzione:** qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del d.P.R. 445/2000).

Data e luogo

Il/Il Dichiarante/i

07 - 07 - 2021 Castel di Lama

### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_





# ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO<sup>3</sup>

(art. 24, comma 5, d.P.R. 6 giugno 2001, n. 380)

SEZIONE B

## DATI DEL TECNICO

La/Il sottoscritto/o in qualità di:

direttore dei lavori

professionista abilitato<sup>4</sup>

Cognome e Nome **FICCADENTI GABRIELE**

codice fiscale **F C C G R L 6 7 H 1 6 H 7 6 9 V**

(I campi seguenti sono da compilare solo qualora i dati del direttore dei lavori o del professionista abilitato siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni riferiti all'immobile oggetto della presente segnalazione)

nato a **SAN BENEDETTO DEL TR.** prov. **A P** stato **ITALIA**

nato il **1 6 - 0 6 - 1 9 6 7**

residente in **CASTEL DI LAMA** prov. **A P** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA PO** n. **87** C.A.P. **6 3 0 8 2**

con studio in **CASTEL DI LAMA** prov. **A P** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA PO** n. **87** C.A.P. **6 3 0 8 2**

Iscritto all'ordine/collegio **Architetti** di **Ascoli P.** al n. **1166**

Telefono **0736-813659** fax. \_\_\_\_\_ cell. **377 5920322**

posta elettronica certificata **gabriele.ficcadenti@archiworldpec.it**

In qualità di persona esercente un servizio di pubblica necessità ai sensi degli artt. 359 e 481 del Codice Penale, esperiti i necessari accertamenti di carattere urbanistico, edilizio, statico, igienico ed a seguito del sopralluogo nell'immobile, consapevole di essere passibile di sanzione penale nel caso di falsa asseverazione circa l'esistenza dei requisiti o dei presupposti di cui al comma 1 dell' art. 19 della L. 241/90

## ASSEVERA

- l'agibilità relativa all'immobile oggetto dell'intervento **edilizio di cui alla SEZIONE A**
- l'agibilità parziale relativa a singoli edifici o singole porzioni della costruzione di cui alla **SEZIONE A**, purché funzionalmente autonomi, qualora siano state realizzate e collaudate le opere di urbanizzazione primaria relative all'intero intervento edilizio e siano state completate e collaudate le parti strutturali connesse, nonché collaudati e certificati gli impianti relativi alle parti comuni, condizioni previste dall'art. 24, comma 4, lett. a) del d.P.R. n. 380/2001. I singoli edifici o le singole porzioni della costruzione risultano puntualmente individuati nell'elaborato planimetrico allegato
- l'agibilità parziale relativa a singole unità immobiliari (U.I.) di cui alla **SEZIONE A** purché siano completate e collaudate le opere strutturali connesse, siano certificati gli impianti e siano completate le parti comuni e le opere di urbanizzazione primaria dichiarate funzionali rispetto all'edificio oggetto di agibilità parziale, condizioni previste dall'art. 24, comma 4, lett. b) del d.P.R. n. 380/2001. Le singole unità immobiliari risultano puntualmente individuate nell'elaborato planimetrico allegato

<sup>3</sup> Qualora non sia stato nominato il direttore dei lavori

<sup>4</sup> Idem





la sussistenza delle condizioni di sicurezza, igiene, salubrità, risparmio energetico degli edifici e degli impianti negli stessi installati, relativamente all'intervento oggetto del titolo edilizio/comunicazione, valutate secondo quanto dispone la normativa vigente, nonché la conformità dell'opera al progetto presentato.

### A TAL FINE ATTESTA

#### 1) Sicurezza degli impianti

che l'intervento

1.1  non ha interessato gli impianti

1.2  ha interessato i seguenti impianti dotati della certificazione di seguito indicata

Subalt n.	Tipo di impianto	Documento già depositato in Comune	Dichiarazione di conformità (o di rispondenza <sup>5</sup> )	Collaudo (ove richiesto)	Atto notorio (art. 6 DPR n. 392/1994)
<input checked="" type="checkbox"/>	Elettrico	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Radiotelevisivo ed elettronico	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Riscaldamento e/o climatizzazione	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	Idrico sanitario	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Trasporto e utilizzazione gas	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Ascensore e montacarichi ecc...	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto protezione antincendio	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto protezione scariche atmosfer.	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Impianto linee vita (*)	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Impianto	pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		pg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 2) Sicurezza statica e sismica (\*)

che l'intervento

2.1  non ha interessato le strutture dell'edificio

2.2  ha interessato le strutture dell'edificio e pertanto:

2.2.1  si allega certificato di collaudo statico (previsto dal d.m. 14 settembre 2005, dal d.m. 14 gennaio 2008 e dall'art. 67 del d.P.R. n. 380/2001)

2.2.2  si comunicano gli estremi del certificato di collaudo statico, reperibile presso

con prot./n. \_\_\_\_\_ del

2.2.3  si allega la dichiarazione di regolare esecuzione per gli interventi di riparazione e per gli interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa tecnica (prevista dall'art. 67, c. 8-bis del d.P.R. n. 380/2001)

2.2.4  si comunicano gli estremi della dichiarazione di regolare esecuzione per gli interventi di riparazione e per gli interventi locali sulle costruzioni esistenti, come definiti dalla normativa

<sup>5</sup> La dichiarazione di rispondenza è prevista per gli impianti di cui alla L. 46/1990 e solo per interventi precedenti alla data di entrata in vigore del D.M. 37/2008.

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo





Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



ALTRE SEGNALAZIONI E COMUNICAZIONI

7) Prevenzione incendi

I lavori realizzati:

- 7.1  **non hanno** comportato variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile e non è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco, ai sensi del d.P.R. n. 151/2011, allegato I
- 7.2  **hanno comportato** variazioni alle condizioni di sicurezza antincendio dell'immobile ed è previsto lo svolgimento di attività soggette al controllo dei Vigili del Fuoco e pertanto si allega SCIA, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del d.P.R. n. 151/2011

8) Impianto di ascensori o montacarichi <sup>6</sup>

Con riferimento agli impianti di ascensori (o ai montacarichi o altro apparecchio di sollevamento rispondenti alla definizione di ascensore, al cui velocità di spostamento non supera 0,15 m/s, non destinati ad un servizio pubblico di trasporto):

- 8.1  la presente segnalazione ha il valore e gli effetti di comunicazione al Comune, o alla provincia autonoma competente, ai sensi dell'art. 12, commi 1, 2 e 2-bis, del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, ai fini dell'assegnazione all'impianto della matricola
- 8.2  la comunicazione, presentata prima della segnalazione certificata di agibilità, è reperibile presso l'amministrazione comunale, con prot./n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

9) Dichiarazioni sul rispetto della normativa sulla privacy

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali posta al termine del presente modulo

Data e luogo

07 - 07 - 2021 Castel di Lama

Professionista Abilitato<sup>7</sup>  
  
ORDINE DEGLI ARCHITETTI  
INGEGNERI  
E  
GEOMETRI  
PROFES  
SIO  
PESCARA  
PESCARA

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_

<sup>6</sup> La compilazione del quadro è facoltativa. La comunicazione, ai sensi dell'art. 12, comma 2 del d.P.R. n. 162/1999, come modificato dal d.P.R. n. 23/2017, deve essere effettuata entro 60 giorni dalla data di dichiarazione di conformità dell'impianto

<sup>7</sup> Direttore dei lavori o altro tecnico incaricato dal titolare

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



# SOGGETTI COINVOLTI

## SEZIONE C

### 1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare)

Cognome e Nome **FICCADENTI GIOVANNA**

codice fiscale **F C C G N N 6 5 P 0 7 H 7 6 9**

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a **SAN BENEDETTO DEL TR.** prov. **A P** stato **ITALIA**

nato il **3 0 . 0 9 . 1 9 6 5**

Residente in **CASTEL DI LAMA** prov. **A P** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA SCIROLA** n. **8A** C.A.P. **6 3 0 8 2**

PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ E-Mail **ficcadenti.giovanna@tiscali.it**

Telefono fisso **0736-811008** cellulare \_\_\_\_\_

Cognome e Nome **FICCADENTI GABRIELE**

codice fiscale **F C C G R L 6 7 H 1 6 H 7 6 9 V**

(I seguenti campi sono da compilare solo qualora i dati siano diversi da quelli indicati nei titoli/comunicazioni che hanno legittimato l'intervento)

nato a **SAN BENEDETTO DEL TR.** prov. **A P** stato **ITALIA**

nato il **1 6 - 0 6 - 1 9 6 7**

Residente in **CASTEL DI LAMA** prov. **A P** stato **ITALIA**

indirizzo **VIA PO** n. **87** C.A.P. **6 3 0 8 2**

PEC / posta elettronica **gabriele.ficcadenti@archiwoeldpec.it** E-Mail \_\_\_\_\_

Telefono fisso **0736-813659** cellulare **377 5920322**

Data e luogo

Il/la Dichiarante/i

**0 7 - 0 7 - 2 0 2 1** **Castel di Lama**

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



### INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Il d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") tutela le persone e gli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Codice, si forniscono le seguenti informazioni:

**Finalità del trattamento.** I dati personali saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**Modalità del trattamento.** I dati saranno trattati dagli incaricati sia con strumenti cartacei sia con strumenti informatici a disposizione degli uffici.

**Ambito di comunicazione.** I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi") ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

**Diritti.** L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, di rettifica, di aggiornamento e di integrazione dei dati come previsto dall'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al SUAP/SUE.

Titolare del trattamento: SUAP/SUE di \_\_\_\_\_



Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



SEZIONE D

Quadro Riepilogativo della documentazione

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA SEGNALAZIONE CERTIFICATA PER L'AGIBILITA'

Atti allegati (*)	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
<input type="checkbox"/>	Procura/delega	-	Nel caso di procura/delega a presentare la comunicazione
<input checked="" type="checkbox"/>	Ricevuta di versamento dei diritti di segreteria	-	Sempre obbligatorio
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del documento di identità del/i titolare/i e/o del tecnico	-	Solo se i soggetti coinvolti non hanno sottoscritto digitalmente e/o in assenza di procura/delega.
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia di elaborato planimetrico, del progetto ed eventuali varianti, depositato in Comune con individuazione delle opere parzialmente concluse	-	Sempre obbligatorio in caso di SCIA di agibilità parziale e/o agibilità parziale relativa a singoli edifici o singole porzioni della costruzione o singole unità immobiliari
<b>DOCUMENTAZIONE RELATIVA ALL'ATTESTAZIONE DEL DIRETTORE DEI LAVORI O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione di conformità degli impianti o dichiarazione di rispondenza, ex art. 7 d.m. n. 37/2008	1)	Se l'intervento ha comportato installazione, trasformazione o ampliamento di impianti tecnologici, ai sensi del d.m. n. 37/2008
<input type="checkbox"/>	Certificato di collaudo ove previsto, degli impianti installati (art. 9 d.m. n. 37/2008)	1)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Certificato di collaudo statico o dichiarazione di regolare esecuzione	2)	Se i lavori hanno interessato le strutture e se l'intervento prevede la realizzazione di opere in conglomerato cementizio armato, normale e precompresso ed a struttura metallica ai sensi degli artt. 65 e 67 del d.P.R. n. 380/2001
<input type="checkbox"/>	Attestato di qualificazione energetica (AQE)	3)	Se l'intervento è soggetto all'osservanza dei requisiti minimi di prestazione energetica dell'edificio o dell'unità immobiliare ai sensi dell'art. 6 del d.lgs n. 192/2005
<input checked="" type="checkbox"/>	Documentazione necessaria per l'assegnazione o aggiornamento di numerazione civica	6)	

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE PER LA PRESENTAZIONE DI ALTRE SEGNALAZIONI, COMUNICAZIONI O NOTIFICHE (SCIA UNICA)

Atti allegati	Denominazione allegato	Quadro informativo di riferimento	Casi in cui è previsto l'allegato
<input type="checkbox"/>	SCIA ai sensi dell'art. 4 comma 1 del d.P.R. n. 151/2011 per le attività indicate nell'allegato I	7)	In caso di presentazione contestuale di SCIA ai sensi dell'art. 4 comma 1 del d.P.R. n. 151/2011
<input type="checkbox"/>	Attestazione di versamento relativa ad oneri, diritti etc... connessa alla ulteriore segnalazione presentata	-	Ove prevista

Il/Il Dichiarante/i

Comune di Castel di Lama Prot. n. 0009850 del 07-07-2021 in arrivo

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

AE 2011

Codice Fiscale **PTRMRS43D49I912R** Sesso **F**

Cognome **PETRELLI**

Nome **MARIA ROSARIA**

Lugaro di nascita **SPINETOLI**

Data di scadenza **03/07/2022** Provincia **AP**

Data di nascita **09/04/1943**

Dati sanitari regionali  
**REGIONE MARCHE**

Carto Raffaello

Cognome **PETRELLI**

Nome **MARIA ROSARIA**

nato il **09-04-1943**

(alto n. **24** P. **1** S. **A** **1943**)

a **SPINETOLI (AP)**

Cittadinanza **Italiana**

Residenza **CASTEL DI LAMA (AP)**

Via **PO 87**

Stato civile **CONIUGATA**

Professione **CASALINGA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **155**

Capelli **Castani**

Occhi **Castani**

Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Maria Rosaria Petrelli*

**CASTEL DI LAMA** li **31-10-2012**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO *Scuto*



Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo





TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

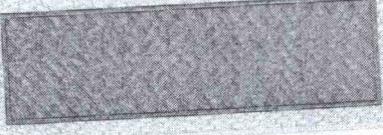


**PETRELLI**  
**MARIA ROSARIA** 09/04/1943  
PTRMRS43D49I9I2R SSN-MIN SALUTE - 500001  
80380001100037040090 03/07/2022

Scadenza : 09-04-2023  
Diritti : 5.42



**AT 7952120**



IPZE - ROMA - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
CASTEL DI LAMA

**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AT 7952120**

DI  
**PETRELLI MARIA ROSARIA**

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo



Cognome **FICCADENTI**  
Nome **GABRIELE**  
nato il **16-06-1967**  
(atto n. **508 B 1** S. A **1967**)  
a **SAN ROBERTO DEL TORO (AP)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **CASTEL DI LAMA (AP)**  
Via **PO 87**  
Stato civile **STATO LIBERO**  
Professione **GEOMETRA**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **167**  
Capelli **Castani**  
Occhi **Castani**  
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Gabriele Ficcadenti*  
CASTEL DI LAMA il **30-07-2011**  
Impronta del dito indice sinistro  
IL SINDACO *[Signature]*

Scadenza : **29-07-2021**  
Diritti : **5,42**

AS 5392158

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
CASTEL DI LAMA

CARTA D'IDENTITA

N° AS 5392158

DI  
FICCADENTI GABRIELE

IPZS 424 - OFFICINA C.V. - ROMA

Comune di Castel di Lama Prot. n .0009850 del 07-07-2021 in arrivo