

I sottoscritti **Pierantozzi Gabriele** C.F. PRNGRL69B02C331C, **Pierantozzi Barbara** C.F. PRNBBR72P43C331Z, **Pierantozzi Williams** C.F. PRNWLM81R27H769U, in qualità di comproprietari dell'immobile sito a Castel di Lama (AP) via Scirola n. 29 e contraddistinto catastalmente al Foglio 13 Particella 445 sub 6,

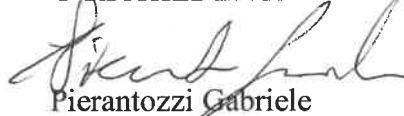
DELEGANO ALLA FIRMA E ALLA PRESENTAZIONE PER VIA TELEMATICA

della Scia per Lavori di Manutenzione Straordinaria di unità immobiliare urbana con la relativa documentazione, l'architetto Pierantozzi Williams iscritto all'Ordine degli Architetti di Ascoli Piceno al n. 789 quale direttore lavori degli stessi.

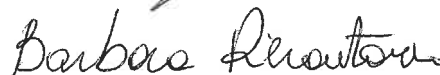
Si allegano i documenti di identità.

Castel di Lama 19.10.2020

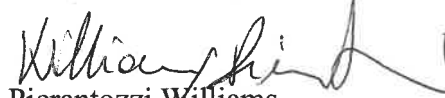
I RICHIEDENTI



Pierantozzi Gabriele



Pierantozzi Barbara



Pierantozzi Williams

TS **REPUBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale PRNGRL69B02C331C **Sesso** M

Cognome PIERANTOZZI
Nome GABRIELE

Data di scadenza 20/07/2022
Luogo di nascita CASTORANO
Provincia AP **Data di nascita** 02/02/1969

Dati sanitari regionali
REGIONE MARCHE
Carta Raffaello

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome PIERANTOZZI **5 Data di nascita** 02/02/1969

4 Nome GABRIELE

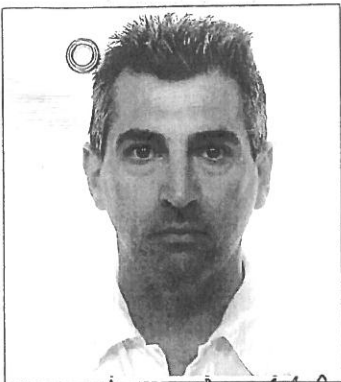
6 Numero di identificazione personale PRNGRL69B02C331C **7 Numero di identificazione dell'istituzione** SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera 80380001100043217872 **9 Scadenza** 20/07/2022

Cognome PIERANTOZZI
 Nome GABRIELE
 nato il 02-02-1969
 (atto n. 1 p. 1 s. A 1969)
 a CASTORANO (AP)
 Cittadinanza Italiana
 Residenza COLLI DEL TRONTO (AP)
 Via GIUSEPPE DI VITTORIO 20
 Stato civile =====
 Professione =====

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 174
 Capelli Brizzolati
 Occhi Azzurri
 Segni particolari NULLA



Firma del titolare *Gabriele Pierantozzi*
 COLLI DEL TRONTO li 05-02-2016

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 RORDINE DEL SINDACO
 Dott. Renzo Spina

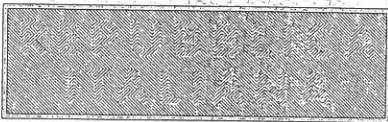


Scadenza : 02-02-2027
 Diritti : 5/12





AX 1560732



IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 COLLI DEL TRONTO

CARTA D'IDENTITA'

N° AX 1560732

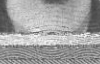
DI
 PIERANTOZZI GABRIELE

Cognome **PIERANTOZZI**
 Nome **BARBARA**
 nato il **03-09-1972**
 (atto n. **1** p. **1** S. A **1972**)
 a **CASTORANO (AP)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CASTORANO (AP)**
 Via **FRATELLI CERVI 7**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **160**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Azzurri**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Barbara Pierantozzi*
CASTORANO li **17-11-2014**
 Impronta del dito indice sinistro **IL SINDACO**
P. Ordine del Sindaco
L'INCARICATO
(Dott.ssa Sonia Guidotti)





		REPUBBLICA ITALIANA		CA20491GO	
		MINISTERO DELL'INTERNO			
		CARTA D'IDENTITÀ / IDENTITY CARD			
		COMUNE DI / MUNICIPALITY			
		COLLI DEL TRONTO			
		COGNOME / SURNAME			
		PIERANTOZZI			
		NOME / NAME			
		WILLIAMS			
		LUOGO E DATA DI NASCITA PLACE AND DATE OF BIRTH			
		SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP) 27.10.1961			
		SESSO		CITTADINANZA	
		SEX		NATIONALITY	
		M. 175		ITA	
		EMISSIONE / ISSUING		SCADENZA / EXPIRY	
		03.07.2020		27.10.2030	
		PRIMA DEL TITOLARE			
		HOLDER'S SIGNATURE			
					

COGNOME E NOME DEL PADRE O DI CHI NE FA LE VECI
FATHER AND MOTHER'S TUTOR'S NAME

CODICE FISCALE
FICA CODE
PRNWLMB1R27H369U

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA GIUSEPPE DI VITTORIO, N. 22 COLLI DEL TRONTO (AP)

ESTREMATA DI NASCITA
1143 DIA-1981-044066



C<ITACA20491G06<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8110273M3010275ITA<<<<<<<<<<<<<<<<<<
PIERANTOZZI<<WILLIAMS<<<<<<<<<<<<<<<

01/2015

REPUBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale PRNWLM81R27H769U **Sesso** M

Cognome PIERANTOZZI

Nome WILLIAMS

Data di scadenza 20/07/2022

Luogo di nascita SAN BENEDETTO DEL TRONTO

Provincia AP

Data di nascita 27/10/1981

REGIONE MARCHE

Carta Raffaello

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome **PIERANTOZZI**

4 Nome **WILLIAMS**

5 Data di nascita **27/10/1981**

6 Numero di identificazione personale **PRNWLM81R27H769U**

7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380001100043219100**

9 Scadenza **20/07/2022**