Modello di dichiarazione sostitutiva di atto notorio in merito al valore del progetto/intervento ai fini del calcolo degli oneri istruttori (DGR 686/2016)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(Art. 47 e 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

La sottoscritta Torrillo Giovanna nata a Caserta (CE) il 27.01.1997 e residente in Pietraroja (BN) alla via Del Grappa n°5 Int. A, in possesso di codice fiscale: TRRGNN97A67B963J quale legale rappresentante dell'Azienda Agricola Torrillo S.r.l.s., e richiedente il P di C. in relazione al P/P/P/I/A:, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del citato DPR 445/2000, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità in qualità di proponente del P/P/P/I/A **"Recinzioni perimetrali per la prevenzione dai danni da cinghiale, sul fondo agricolo sito nel Comune di Pietraroja (BN) alla località Cancello**" sulla base del quadro tecnico economico del progetto/intervento

DICHIARA

che ai fini del calcolo degli oneri per la valutazione di cui alla DGR 686/2016, il costo complessivo del progetto/intervento è pari ad € 34.000,00, come riportato nel quadro tecnico economico.

Luogo e data
Pietraroja, lì 22.04.2024

Firma



Alla dichiarazione è allegata la fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CA21031DH
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PIETRAROJA
COGNOME / SURNAME
TORRILLO
NOME / NAME
GIOVANNA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
CASERTA (CE) 27.01.1997
SESSO
SEX
F
STATURA
HEIGHT
156
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
11.02.2019
SCADENZA / EXPIRY
27.01.2030
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
154054


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI
Codice Fiscale
TRRGNN97A67B963J
Sesso
F
Cognome
TORRILLO
Nome
GIOVANNA
Luogo di nascita
CASERTA
Provincia
CE
Data di nascita
27/01/1997
Data di scadenza
28/03/2025
Dati sanitari regionali
REGIONE CAMPANIA


COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
TRRGNN97A67B963I
ESTREMI ATTO DI NASCITA
197-I-A-1997
INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE
VIA DEL GRAPPA,5 INT. A PIETRAROJA (BN)
C<ITACA21031DH9<<<<<<<<<<<<<<<
9701274F3001271ITA<<<<<<<<<<<2
TORRILLO<<GIOVANNA<<<<<<<<<<<<


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA
IT
3 Cognome
TORRILLO
4 Nome
GIOVANNA
5 Data di nascita
27/01/1997
6 Numero di identificazione personale
TRRGNN97A67B963J
7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001
8 Numero di identificazione della tessera
80380001500304395137
9 Scadenza
28/03/2025