



Organizzazione con Sistema di Gestione per la
Qualità certificato dal RINA; ISO 9001:2015

Lo scrivente dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- che l'intervento

opera su immobili di cui l'istante ha disponibilità, specificare il titolo
proprietà

In relazione allo Strumento Urbanistico (*spuntare con X il caso che ricorre*)

X è conforme allo strumento urbanistico vigente

non è in contrasto con quello adottato

non è conforme allo strumento urbanistico vigente od adottato

In relazione al titolo edilizio necessario (*spuntare con X il caso che ricorre*)

X è dotato di titolo edilizio (art.24 l.r.16/08) , specificare gli estremi

Permesso di costruire 51/2012 del 16/11/2012

può conseguire titolo edilizio (art.24 l.r.16/08) in ragione della conformità allo
strumento

non ha necessità di titolo edilizio rilasciato da parte del Comune ma è soggetto ad
attività edilizia libera (art.21 l.r.16/08) ovvero sottoposto a
comunicazione/segnalazione/denuncia di inizio attività (artt. 21bis,-23 l.r.16/08) od
altra denominazione;

In relazione al titolo paesistico (*spuntare con X i casi che ricorrono*)

è necessaria autorizzazione paesistica (d.lgs. 42/04)

è dotato di autorizzazione paesistica (d.lgs. 42/04) , specificare gli estremi

X non ha necessità di autorizzazione paesistica;

In relazione alla legittimità dello stato attuale

X è conforme a titolo edilizio valido ed efficace , specificare gli estremi

Permesso di costruire 51/2012 del 16/11/2012, prorogato ed in corso di validità

non è conforme a titolo edilizio o paesistico


Follo, 31 Marzo 2022

EUROCOLOR 2000 srl
Eurocolor 2000 srl
Via Greti/S. Martino, 26
19020 FOLLO (SP)
Angelo Cosmi
Partita IVA 01110150115

Cognome..... **COSINI**.....
 Nome..... **ANGELO**.....
 nato il..... **01-05-1980**.....
 (atto n. **440** 1 S. **A**)
 a..... **LA SPEZIA**..... (SP.....)
 Cittadinanza..... **ITALIANA**.....
 Residenza..... **SARZANA (SP)**.....
 Via..... **VIA SAN GOTTARDO, 37**.....
 Stato civile..... **----**.....
 Professione..... **IMPRENDITORE**.....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura..... **1,70**.....
 Capelli..... **CASTANI**.....
 Occhi..... **MARRONI**.....
 Segni particolari.....




Firma del titolare *Angelo Cosini*

..... **SARZANA** li..... **05-07-2014**.....

Impronta del dito indice..... **IL SINDACO**

L'IMPIEGATO INCARICATO DAL SINDACO
FASSARI CARMINA



SCADE IL **01-05-2025**



Di Segreteria **E. O. 84**

AV 2329582

IPZS - P.A. - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI **SARZANA**

CARTA D'IDENTITA'
N° AV 2329582

DI **COSINI**
ANGELO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **CSNNGI80E01E463G** Sesso **M**

Cognome **COSINI**
 Nome **ANGELO**
 Luogo di nascita **LA SPEZIA**
 Provincia **SP**

Data di scadenza **28/10/2025**

Data di nascita **01/05/1980**

Dati sanitari regionali
REGIONE LIGURIA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome **COSINI**

4 Nome **ANGELO**

5 Data di nascita **01/05/1980**

6 Numero identificazione personale **CSNNGI80E01E463G**

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

8 Numero di identificazione della tessera **80380000700301585166**

9 Scadenza **28/10/2025**