

la Pietra srls

Via Prov.le per Alezio Km.3 s.n.

73014 Gallipoli (LE)

P.Iva 05070440754

Pec. lapietrasrls@pec.it

Il sottoscritto Mauro Antonio NATO A Gallipoli (LE) il 18.02.1960 e residente in 73014 Gallipoli, alla Via Firenze,55, C.F. MRANTN60B18D883S, in qualità di legale rappresentante della società LA PIETRA SRLS con sede in Via Prov.le per Alezio Km.3 s.n. 73014 Gallipoli, P.IVA 05070440754, relativamente al **Progetto per la RIATTIVAZIONE, AMPLIAMENTO E COMPLETAMENTO DI CAVE PARZIALMENTE ESTRATTE, COMMERCIALIZZAZIONE DI MATERIALE GIA' CAVATO E GIACENTE NELLE AREE DI PROPRIETA', RIPRISTINO AMBIENTALE DELLE AREE ESTRATTIVE**, individuato nelle aree in catasto nel F°12 part.lla 40/p, 43/p, 69/p del Comune di Gallipoli (LE) da presentare mediante istanza di PAUR ai sensi dell'art.27 bis, con la presente,

DICHIARA

Con riferimento all'art.24 comma 7 del D.L.vo 152/2006 e ss.mm.ii., di essere consapevole che tutta la documentazione afferente al procedimento, nonché i risultati delle consultazioni qualora svolte, e qualsiasi informazione raccolta, le osservazioni e i pareri comunque espressi, compresi quelli di cui agli articoli 20 e 32, sono tempestivamente resi disponibili al pubblico interessato mediante pubblicazione, a cura dell'autorità competente, sul proprio sito internet istituzionale.

Gallipoli, 17.03.2025

LA PIETRA SRLS

Antonio Mauro

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **MRANTN60E1D3835** Sesso: **M**

Cognome: **MAURO**

Nome: **ANTONIO**

Luogo di nascita: **GALLIPOLI**

Data di nascita: **18/02/1960**

Data di scadenza: **07/04/2022** Provincia: **LE**

Del separato foglio

Cognome **MAURO**

Nome **ANTONIO**

nato il **18/02/1960**

(alto n. **148** P. **1** S. **A**)

a **GALLIPOLI (LE)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **GALLIPOLI**

Via **VIA EMANUELE BARBA, n.12**

Stato civile **Coniugato**

Professione **-----**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,70**

Capelli **CASTANI**

Occhi **AZZURRI**

ogni particolari **-----**

Firma del titolare *[Firma]*

GALLIPOLI **25/02/2015**

Impronta del dito **IL SINDACO**

UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGAT

Istruttore Amministrativo

[Firma] *[Firma]*

TESSERA REGIONALE DI ASSICURAZIONE

II

18/02/1960

MAURO

ANTONIO

MRANTN60B18D3835 S.N-MIN SALUTE - 50000

07/04/20

50380001600093994353

18/02/2026

DIR. SEGR. 0,26

IMP. FISSO, 5,16

TOT. 5,42

AV 3665123

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI GALLIPOLI

CARTA D'IDENTITA'

N° **AV 3665123**

DI

MAURO

ANTONIO