

COMUNE DI MARANELLO
PROVINCIA DI MODENA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Io sottoscritto:

- **Sig. SCIASCI Gian Luca**, nato a Formigine (MO) il 27.10.1973 e residente a Formigine (MO) in via Viazza di Sopra n.6, in qualità di **legale rappresentante** della società **MAGICA S.R.L.** con sede a Modena in via V. Veneto n.2, **Partita IVA n.02583440363**;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000.

DICHIARO

- che la società **MAGICA S.R.L.** è proprietaria dei terreni identificati catastalmente al Foglio n.18 Mappali n.90, 91, 185, 186, 187, 188, 189, 198, 199, 200, 201, 214, 220, 222, 238, 240, 241, 242, 245 e 248 ed al Foglio n.22 Mappali n.23, 24, 29, 30, 32, 33, 34, 224, 227, 259, 260, 261, e 262 ricompresi all'interno del P.P.I.P. denominato "Ex-Fornace" in via Fondo Val Grizzaga in località Fogliano di Maranello (MO).

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Maranello, lì 25 Novembre 2013


il dichiarante:

MAGICA s.r.l.


Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

La presente dichiarazione è allegata alla pratica di: richiesta di variante al P.P.I.P. denominato "Ex-Fornace"

Cognome..... **SCIASCI**
 Nome..... **GIAN LUCA**
 nato il..... **27/10/1973**
 (alto a..... **73** P..... **I** S..... **A**)
 a..... **FORMIGINE (MO)**
 Cittadinanza..... **ITALIANA**
 Residenza..... **FORMIGINE**
 Via..... **EVANGELISTA TORRICELLI 2**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... **1,68**
 Capelli..... **CASTANI**
 Occhi..... **CASTANI**
 Segni particolari..... **N.N.**



Firma del titolare..... *[Signature]*
 Formigine..... il **05/08/2009**
 Impronta del dito
 pollice sinistro..... *[Stamp]*
 EUV. SINDACO
[Signature]
 Riscossi diritti E. **0,26**
 Diritti fissi E. **5,16**
 Totale E. **5,42**

11 AGO. 2009
COMUNE DI FORMIGINE (MO)
VALIDITA' PROROGATA
 ai sensi dell'articolo 31
 del D.L. 25/6/2008, n. 112
FINO AL 04/09/2014
 d'ordine del sindaco
 il dipendente delegato
[Signature]
 SCADDE IL **04/08/2009**
AK 4401168

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
FORMIGINE
CARTA D'IDENTITA'
N° AK 4401168
 DI
SCIASCI
GIAN LUCA