INCARICO PER LA PRESENTAZIONE TELEMATICA ALLA PROVINCIA DI LECCE DELL' ISTANZA PER LA VERIFICA DI ASSOGGETTABILITA' A V.I.A. IN MERITO ALLA COSTRUZIONE DI DUE CAPANNONI DA ADIBIRE AD ALLEVAMENTO DI GALLINE OVAIOLE

OGGETTO: Istanza per Verifica Assoggettabilità a VIA- Attività allevatoriale

Sede operativa: Via Falchi km1- 73012 – Campi Salentina (Le)

Al Dirigente dello Sportello Unico Attività Produttive (SUAP)

IL SOTTOSCRITTO			
Nome **Oronzo Gabriele Maria**		Cognome **Greco**	
Data di nascita ----		Luogo di nascita San Pietro Vernotico (BR)	
CODICE FISCALE	**----**		
RESIDENTE			
Comune di CAMPI SALENTINA		C.A.P. 73012	PROV. LE
Indirizzo Via XX Settembre			N. 17
Telefono /Cell. **---**		FAX	
e-mail ***avicolacampiense@live.it*** / PEC ***avicolacampiensemarracoop@pec.it***			
IN QUALITÀ DI			
	Titolare	X	**Amministratore**
Denominazione **AVICOLA CAMPIENSE MARRA**			
Forma Giuridica **SOC COOP**		P.IVA	***04926320757***
Comune di **CAMPI SALENTINA**		C.A.P. **73012**	PROV. **LE**
Indirizzo **VIA FALCHI**			N. **KM 1**
Telefono **--**	Cell. **---**	FAX	
e-mail ***avicolacampiense@live.it*** / PEC ***avicolacampiensemarracoop@pec.it***			
Iscritto presso la CCIAA di LECCE	al Registro	n. ***LE 328945***	

DICHIARA DI CONFERIRE A:

Nome **GIUSEPPE**	Cognome **VITUCCI**

in qualità di

X	**Consulente incaricato**

PROCURA

per la presentazione telematica dell'istanza di VERIFICA DI ASSOGGETTABILITA' A VIA – art 19- D.Lgs 152/06.

La procura ha ad oggetto anche la contestuale presentazione telematica di tutta la documentazione da allegare in copia alla pratica, debitamente sottoscritta dagli aventi diritto ed acquisita tramite scansione in formato PDF nonché, in nome e per conto del rappresentante, la conservazione in originale della stessa presso la sede del proprio ufficio.

Domicilio Speciale: è eletto domicilio speciale, per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento amministrativo in questione, presso l'indirizzo di posta elettronica certificata – PEC del soggetto che provvede alla trasmissione telematica.

L' amministratore

Oronzo Gabriele Maria Greco

Firmato digitalmente

Firmato digitalmente da:

ORONZO GABRIELE
MARIA GRECO

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

Il Sottoscritto

Nome GIUSEPPE		**Cognome VITUCCI**	
Data di nascita ---		Luogo di nascita GRAVINA IN PUGLIA	
Indirizzo studio VIA PALESE			N. 1/D
Comune di MODUGNO		C.A.P. 70026	Prov. BA
Telefono ufficio 080 2472615	Cell. ----	FAX 080 2472615	
e-mail / PEC **info@ambientefullservice.it/giuseppe.vitucci@pec.perind.it**			
Iscritto all'Ordine dei Periti Industriali		Prov. di Bari e BAT	al n.1721

in qualità di

X	**Consulente incaricato**

sottoscrive con firma digitale la copia informatica del presente documento, consapevole delle responsabilità penali di cui all'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e dichiara:

- ai sensi dell'art 46.1 lett. U) del D.P.R. 445/2000 di agire in qualità di procuratore speciale in rappresentanza del soggetto che ha apposto la propria firma autografa nella procura di cui sopra.
- che le copie informatiche degli eventuali documenti non notarili e/o contenenti dichiarazioni presenti nella modulistica destinata alla Città Metropolitana di Bari, allegati alla sopra identificata pratica, corrispondono ai documenti consegnatigli dal soggetto obbligato legittimato per l'espletamento degli adempimenti pubblicitari di cui alla sopra citata pratica.

Ai sensi dell'art. 48 del D.P.R. n. 445/2000 e del D.Lgs. n. 196/2003 i dati contenuti nel presente modello saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti amministrativi relativi alla presentazione telematica della documentazione all'Autorità Competente.

Firma del consulente



Firmato digitalmente da:
Vitucci Giuseppe
Firmato il 26/10/2026 12:58
Seriale Certificato: 4443693
Valido dal 16/04/2025 al 16/04/2028
InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

Firmato digitalmente

NOTA BENE

Il presente modello va compilato in ogni sua parte, sottoscritto con firma autografa del richiedente, acquisito tramite scansione in formato PDF ed allegato, con firma digitale, alla modulistica elettronica.

Al presente modello deve inoltre essere allegata copia informatica di un documento di identità valido di ciascuno dei soggetti che hanno apposto la firma autografa.