

**COMUNE DI  
CAMPOGALLIANO (MO)**

**PC. SUAP TERRE D'ARGINE**

**Oggetto: DEPOSITO DI PROGRAMMA DI RICONVERSIONE E SVILUPPO AZIENDALE inerente la Trasformazione del centro Aziendale Giglio – Via Giglio n. 6 - di strutture zootecniche esistenti destinate all'allevamento di bovini da latte e suini in allevamento per vitelli da carne. proponente SOCIETA' AGRICOLA CORTICELLA SRL**

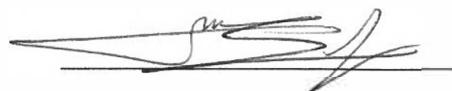
Io sottoscritto SERAFINO CREMONINI, C.F. CRMSFN69P08F257G, in qualita' di AMMINISTRATORE UNICO della SOCIETA' AGRICOLA CORTICELLA S.R.L., P.IVA e C.F. 00269690368, in riferimento all'OGGETTO , sono a depositare per Vostra approvazione **PRA** per EFFETTUARE LA TRASFORMAZIONE AZIENDALE INDICATA NEGLI ELABORATI E RELAZIONI ALLEGATE E, contestualmente,

**PROCURARE**

il progettista incaricato ING. ELENA SOFFRITTI – BIACCHI ASSOCIATI SRL , alla presentazione degli atti e documenti necessari per gli interventi edilizi sul terreno di proprieta' della azienda e ai rapporti con le strutture tecniche competenti.

In fede,

CORTICELLA SRL  
Serafino Cremonini



*Allegati :*

- *Doc. identita' SERAFINO CREMONINI*
- *Doc . identita' ELENA SOFFRITTI*

**REPUBBLICA ITALIANA**  
**MINISTERO DELL'INTERNO**  
**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**  
COMUNE DI / MUNICIPALITY  
**MODENA**

CA00661AV



COGNOME / SURNAME  
**CREMONINI**  
NOME / NAME  
**SERAFINO**  
LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**MODENA (MO) 08.09.1969**  
SESSO / SEX  
**M**  
STATURA / HEIGHT  
**180**  
CITTADINANZA / NATIONALITY  
**ITA**  
EMMISSIONE / ISSUING  
**22.07.2018**  
SCADENZA / EXPIRY  
**08.09.2028**  
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE  


**972160**



Cognome **SOFFRITTI**

Nome **ELENA**

nato il **20/01/1973**

(atto n. **4** ..... P.I. .... S.A. ....)

a **Pieve di Cento (BO)**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **Modena**

**VIATALE EMILIO PO, n. 300 i. 10**

Stato civile **Libero**

Professione .....

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.62**

Capelli **CASTANI**

Occhi **MARRONI**

Segni particolari .....



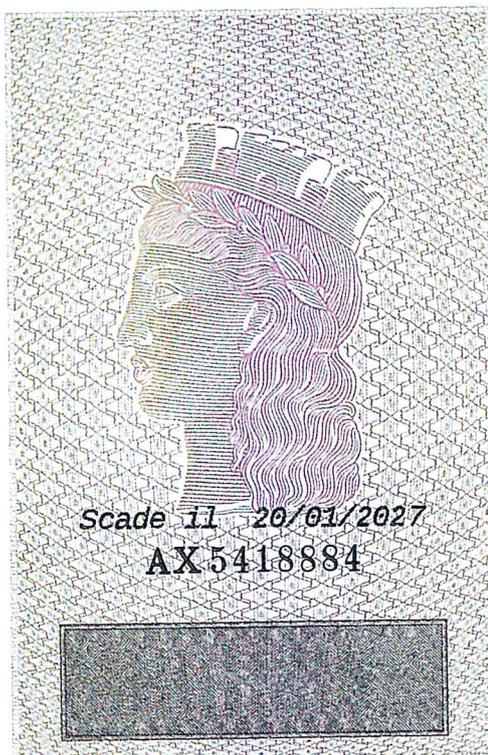
Firma del titolare *Elena Soffritti*  
**Modena** li **03/11/2016**

Impronta del dito  
indice sinistro

p. IL SINDACO

*Fiorella*  
**Cappi Fiorella**

**DIR. SEGR, 0.26**  
**IMP. FISSO, 5.16**  
**TOT., 5.42**



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**Modena**

---

**CARTA D'IDENTITA'**  
N° **AX5418884**

---

DI  
**SOFFRITTI**  
**ELENA**