

AUTORIZZAZIONE DELLA PROPRIETA'

ALLA PRESENTAZIONE DEL PIANO DI RECUPERO

DA PARTE DELL'ACQUIRENTE DOTT. CAPITELLI CARLO

Con la presente scrittura privata, da valere a tutti gli effetti di legge:

I Signori:

- BOVERA GRAZIELLA nata a Pavia il 12/02/1955, residente a Chignolo Po (PV), Via Cusani Visconti n. 2 - C. Fiscale BVR GZL 55D52 G388H
- BOVERA GABRIELLA nata a Pavia il 12/02/1955, residente a Monticelli Pavese (PV), via Roma n. 99 - C. Fiscale BVR GRL 55B52 G388S
- GIANZINI MARIO nato a Pavia il 27/08/1952, residente ad Asti, Via Cesare Battisti n. 9 - C. Fiscale GNZ MRS 52M27 G388H

in qualità di proprietari e parte promittente venditrice dell'immobile sito in Via XXV Aprile, n. 93 e 93/A – 27013 CHIGNOLO PO (PV), identificato catastalmente all' N.C.E.U. Foglio A/9 Mappale 534-535-536 e all' N.C.T. Foglio A/9 Mappale 32-14-15-16-17

AUTORIZZANO

- Il DOTT. CAPITELLI CARLO nato a Piacenza il 11/08/1967 residente a Castel San Giovanni (Pc) Via Don Mazzocchi n.14 - C. Fiscale CPT CRL 67MII G535B, che interviene nella sua qualità di socio amministratore con tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione della FARMACIA CAPITELLI S.N.C. DI CAPITELLI CARLO E C., con sede legale Pinarolo Po (Pv) Via Riccardi n. 1 - C. Fiscale e Partiva Iva 02469700187, attualmente anche Titolare della FARMACIA CAPITELLI SNC, in Via G.Garibaldi, n. 84 – 27013 CHIGNOLO PO (PV),

in qualità di parte promissaria acquirente,

Alla presentazione del piano di recupero a nome suo, riguardante la ristrutturazione edilizia ed ampliamento per cambio di destinazione ed uso da residenziale a commerciale, per trasformarlo in farmacia ed uffici riqualificando l'intero immobile.

Fatto, letto, confermato e sottoscritto in data 18 Settembre 2019

I proprietari e parte promittente venditrice

BOVERA GRAZIELLA

Bovera Graziella

BOVERA GABRIELLA

Bover Gabriella

GIANZINI MARIO

Mario Gianzini

La parte promissaria acquirente, per ricevuta dell'Autorizzazione


DOTT. CAPITELLI CARLO

Farmacia Capitelli s.n.c.
Via Garibaldi, 84 - Tel. 0392.75025
27013 CHICCHIOLO P.A. (PV)
Cod. Fisc. e P.IVA: 02469700187

Cognome **BOVERA**
 Nome **GABRIELLA**
 nato il **12-02-1955**
 (atto n. **139** p. **1** S. **A 1955**)
 a **PAVIA (PV)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **MONTICELLI PAVESE (PV)**
 Via **ROMA 99**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI


Statura **154**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**

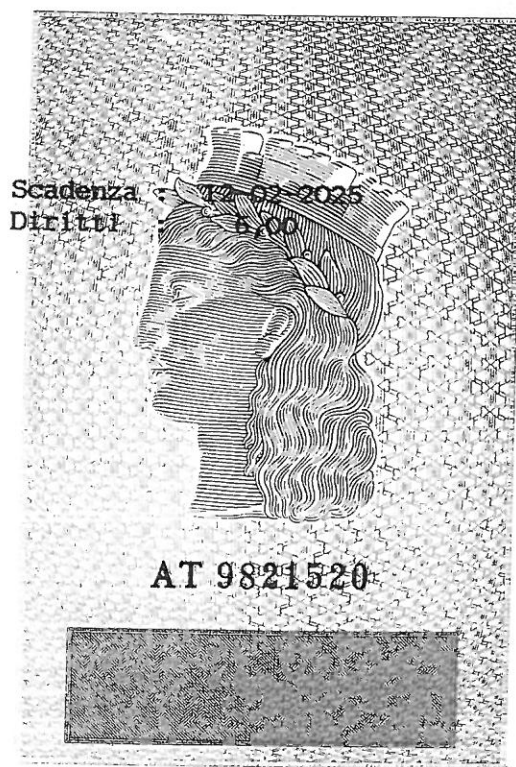


Firma del titolare *Gabriella Bovera*
MONTICELLI PAVESE **12-06-2014**

Il SINDACO
 IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
 (Segretario Letizia)

Impronta del dito indice sinistro







REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELL'ECONOMIA
E FINANZE

CODICE
FISCALE

BVRGRL55B52G388S

COGNOME

BOVERA

NOME

GABRIELLA

LUOGO DI
NASCITA

PAVIA

PROVINCIA

PV

DATA DI NASCITA 12/02/55

Cognome **BOVERA**
 Nome **GRAZIELLA**
 nato il **12/02/1955**
 (atto n. **140** P. **I** S. **A**)
 a **PAVIA** (.....)
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CHIGNOLO PO**
 Via **VIA CUSANI n. 2**
 Stato civile ********
 Professione **pensionata**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **cm 158**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari



Firma del titolare

Chignolo Po

Impronta del dito
indice sinistro

D'ORDINE DEL SINDACO

Elisabetta Carta



Scadenza
12/02/2026

Diritto Euro 5,42



AX 0970920

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CHIGNOLO PO

CARTA D'IDENTITÀ

N° AX 0970920

DI
BOVERA

GRAZIELLA

 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

 Codice Fiscale **BVRGZL55B52G388H** Sesso **F**

Cognome **BOVERA**
Nome **FRANZELLA**



Data di scadenza **09/09/2021**

Lugaro di nascita **12/02/1955**

 Dati sanitari regionali
Regione Lombardia

Scadenza 07/10/2021



AS 5067598

IPZS SPA OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

CASTEL SAN GIOVANNI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 5067598

DI

CAPITELLI
CARLO

Cognome **CAPITELLI**
Nome **CARLO**
nato il **11/08/1967**
(atto n. **1459** **S** **1** **A**)
a **Piacenza** (**C**)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **Castel San Giovanni**
Via **VIA MATTEOTTI DON FRANCESCO N. 1**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **FARMACISTA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.76**
Capelli **CASTANI**
Occhi **VISTI**
Segni particolari



Firma del titolare

CASTEL SAN GIOVANNI 08-10-2011

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO

Ordine del Sindaco
Carlo Capitelli



REPUBBLICA
ITALIANA
MINISTERO
DELLE
FINANZE

CODICE
FISCALE

COGNOME

NOME

LUOGO DI
NASCITA

PROVINCIA

1986

CPTCRL67M11G535B

CAPITELLI

CARLO

PIACENZA

PC

DATA DI NASCITA

11/08/67

SESSO **M**

Ministero delle Finanze