

Al Comune di <u>Villa Guardia</u>	Pratica edilizia
<input type="checkbox"/> SUAP <u>Indirizzo via Varesina, 72</u>	4481/2025 Permesso di costruire
<input checked="" type="checkbox"/> SUE <u>PEC / Posta elettronica areaterritorio.villaguardia@pec.provincia.com</u>	

INTEGRAZIONE DOCUMENTALE SPONTANEA

OGGETTO

Trasmissione di documentazione mancante e/o ad integrazione e/o sostituzione dei precedenti allegati all'istanza già presentata:
4481/2025 Permesso di costruire

Il sottoscritto

DATI DEL DICHIARANTE

(in caso di più dichiaranti, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome TETTAMANTI Nome ATTILIO

codice fiscale | T | T | T | T | T | L | 6 | 3 | P | 1 | 5 | C | 9 | 3 | 3 | D |

in qualità di ⁽²⁾ RAPPRESENTANTE LEGALE della ditta / società ⁽²⁾ FIORI BIANCHI SRL

con codice fiscale ⁽²⁾ | 0 | 3 | 7 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 6 | | | | |

partita IVA ⁽²⁾ | 0 | 3 | 7 | 2 | 4 | 2 | 2 | 0 | 1 | 3 | 6 | | | | |

nato a COMO prov. | C | O | stato ITALIA nato il | 1 | 5 | 0 | 9 | 1 | 9 | 6 | 3 |

residente in CASSINA RIZZARDI prov. | C | O | stato ITALIA

indirizzo via A. Volta n. C.A.P. | 2 | 2 | 0 | 7 | 0 |

PEC antonio.ferrentino@archiworldpec.it posta elettronica arch.ferrentino@gmail.com

Telefono fisso / cellulare 0296778464

(2) Da compilare solo nel caso in cui il dichiarante sia una ditta o società

ad integrazione dell'istanza in oggetto,

TRASMETTE

spontaneamente la seguente ulteriore documentazione consapevole che, in caso di istanza incompleta, i termini temporali previsti per il completamento dell'istruttoria, decorrono dalla data di presentazione della documentazione integrativa su elencata, purché risultante completa ed esaustiva.

Data e luogo

Il/I dichiarante/i

Quadro Riepilogativo della documentazione allegata

ISTANZA: INTEGRAZIONE SPONTANEA
Comune di Villa Guardia

DOCUMENTI PERSONALIZZATI

- ✓ PARCK-LETTERA TRASMISSIONE INTEGRAZIONI-3.PDF.P7M
- ✓ RELAZIONE SUPERFICIE AMMISSIBILE_R01.PDF.P7M
- ✓ TAVOLA 01-INT-3-AGG-13-02-2026_COMPRESSED.PDF.P7M
- ✓ TAVOLA 02-INT-3-AGG-13-02-2026.PDF.P7M

COMUNE DI VILLA GUARDIA Comune di Villa Guardia	E
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE	
Protocollo N.0002290/2026 del 16/02/2026 Firmatario: Antonio Ferrentino	

Il presente quadro riepilogativo può essere predisposto in "automatico" dal sistema informativo.

2. TECNICI INCARICATI (compilare obbligatoriamente)

Progettista delle opere architettoniche (sempre necessario)

☐ incaricato anche come direttore dei lavori delle opere architettoniche

Cognome e
Nome

FERRENTINO ANTONIO

codice fiscale

| F | R | R | N | T | N | 7 | 4 | L | 1 | 0 | I | 4 | 3 | 8 | O |

nato a

SARNO

prov.

| S | A |

stato

ITALIA

nato il

| 1 | 0 | 0 | 7 | 1 | 9 | 7 | 4 |

residente in

prov.

| | |

stato

indirizzo

n.

C.A.P.

| | | | |

con studio in

LOMAZZO

prov.

| C | O |

stato

ITALIA

indirizzo

Via Milano 13/a

n.

C.A.P.

| 2 | 2 | 0 | 7 | 4 |

Iscritto

all'ordine/collegio

Architetto

di

come

al n.

| 1 | 8 | 2 | 5 | |

Telefono

0296778464

fax.

cell.

3483354801

posta elettronica
certificata

antonio.ferrentino@archiworldpec.it

COMUNE DI VILLA GUARDIA Comune di Villa Guardia	E
COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE DIGITALE	
Protocollo N.0002290/2026 del 16/02/2026	
Firmatario: Antonio Ferrentino	

Incaricato della PROGETTISTA E DL OPERE PARTE PU (ad es. progettazione degli impianti/certificazione energetica, ecc.)

codice fiscale F R T S F N 6 5 E 2 2 C 9 3 3 B

nato a COMO prov. C O stato ITALIA

nato il 2/2/05 1/9/65

resistente in VILLA GUARDIA prov. /C /O / stato ITALIA

indirizzo VIA MONTE GRAPPA 43A n. _____ C.A.P. 22079

con studio in VILLA GUARDIA prov. /C/O/ stato ITALIA

indirizzo VIA FAVERIO 2 n. C.A.P. /2/2/0/7/9/

Iscritto all'ordine/collegio Geologi di LOMBARIA al n. 7 5 4

Ragione sociale _____

codice fiscale /
p. IVA

Iscritta alla
C.C.I.A.A. di _____ prov. _____ n. _____

con sede in _____ prov. / stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. ____/____/____/____/____/____

cui legale
rappresentante è

Estremi dell'abilitazione (se per lo svolgimento dell'attività oggetto dell'incarico è richiesta una specifica autorizzazione iscrizione in albi e registri)

telefono	0315007224	fax.	cell.
----------	------------	------	-------

posta elettronica certificata frati@pec.epap.it

