



Girolamo Segato Architetto
Via San Giuseppe 24/E
30015 Chioggia (VE)
tel-fax: 041.5500915
c.f.: SGTGLM60E26C638E - p.i.: 02777030277
e.mail: studioarch.segato@tin.it
pec.: girolamo.segato@archiworldpec.it

PROVINCIA DI FERRARA - COMUNE DI FERRARA

Committenti
ASPIAG SERVICE SRL
Via Buoizzi Bruno n. 30 - 39100 Bolzano (BZ)
C.F./ P.Iva 00882800212 - tel. 049.9009311

Progetto
**AMPLIAMENTO AREA VENDITA DEL 20%
IN ATTUAZIONE DELIBERA C.C. prot. gen.le
87831/18**

Elaborato
DOCUMENTI RICHIEDENTE E TECNICO

Scala: 1:200
Data: Dicembre 2018 -

Note:
file: attuale aggiornato_recover, plot stile: aspiag color 35%.ctb, foglio: A1+

Rev.	Data.	Oggetto
1	03-12-2018	-
2	-	-
3	-	-

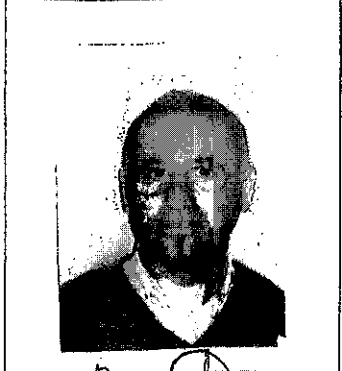
AII.F

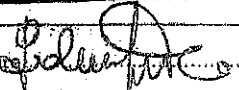
Cognome **SEGATO**
 Nome **GIROLAMO**
 nato il **26/05/1960**
 (atto n. **434** P. **1** SA)
CHIOGGIA (VE)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CHIOGGIA (VE)**
 Via **S. GIUSEPPE, 34/E**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **ARCHITETTO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,70**
 Capelli **FRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

SCADENZA 20/10/2019

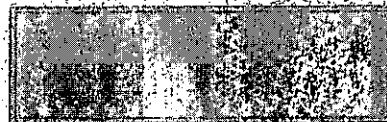


Firma del titolare 
CHIOGGIA il **20/10/2009**
 Impronta del dito indice sinistro **DORIA ELISA**
Esattore Amministrativo Delegato
 DIR. SE **0,26**
 DIR. CAR **5,1**



SCADENZA 20/10/2019

AO 9403956



IPZS spa OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
CHIOGGIA

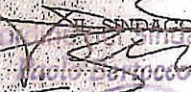
CARTA D'IDENTITA
N° AO 9403956
 DI
SEGATO
 GIROLAMO



IPZS. SpA - OFFICINA C.V. - ROMA



Cognome **SALVIATO**
Nome **MASSIMO**
nato il **19/03/1973**
(atto n. **688** P. **1** S. **A 1973**)
a **MIRANO (VE)**
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **SPINEA (VE)**
Via **VIA DEL PARCO 24**
Stato civile **CONIUGATO**
Professione **DIRIGENTE**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **1.78 m.**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**


Firma del titolare 
SPINEA (VE) 26/05/2010
Impronta del dito indice sinistro 


IP.S. 134 - Roma - 02

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SLVMSM73M19F241N** **Data di scadenza** **25/03/2016**

Cognome **SALVIATO** **Nome** **MASSIMO** **Sesso** **M**

Luogo di nascita **MIRANO** **Provincia** **VE**

Data di nascita **19/08/1973**

Dati sanitari regionali

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

3 Cognome **SALVIATO** **5 Data di nascita** **19/08/1973**

4 Nome **MASSIMO** **6 Numero di identificazione personale** **SLVMSM73M19F241N** **7 Numero di identificazione dell'istituzione** **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera **80380000502315226658** **9 Scadenza** **25/03/2016**