

Spett.le Ordine degli Ingegneri di Trapani

Largo Madonna, n°4

91100 – Trapani

Fax. 0923.554795

e-mail: [segreteria@ording.tp.it](mailto:segreteria@ording.tp.it)

e-mail pec: [ordine.trapani@ingpec.eu](mailto:ordine.trapani@ingpec.eu)

N. Prot. : 0002209  
Data Prot. : 09-07-2021 10:16:02  
Cod. Amm. : oring\_tp  
Den. Amm. : Ordine Ingegneri Prov. TP  
Tipo Reg. : Entrata



*Oggetto: richiesta designazione di una terna di collaudatori  
(ai sensi dell'art.7 della Legge n°1086 del 5/11/1971)*

Il sottoscritto Distefano Salvatore Biagio, nato a Salemi prov. (TP) il 03/09/1968, cod. fiscale DSTSVT68P03H700O residente in Salemi prov. (TP) nella Piazza Santo Stefano n.1, nella qualità di proprietario, dovendo procedere ai lavori per realizzare i lavori di:

Progetto per la costruzione di un fabbricato da destinare ad attività artigianale sito in Salemi nella N.Z.T. tra la via Cicerone e la via Arhimede comparto "B", lotto n°1, nel lotto di terreno censito nel foglio di mappa n° 84 p.lle 704-709-716-732

#### CHIEDE

a questo spett.le Ordine Professionale la designazione di una terna di ingegneri collaudatori.

A tal fine comunica quanto segue:

Lavori oggetto di collaudo Progetto per la costruzione di un fabbricato da destinare ad attività artigianale sito in Salemi nella N.Z.T. tra la via Cicerone e la via Archimede comparto "B", lotto n°1.

Ubicazione dell'opera: Salemi

Progettista strutturale : **Ing.Caradonna Onofrio** nato ad Alcamo in data 28 febbraio 1967 con domicilio a Gibellina in via Finocchiaro Aprile n. 26, iscritto all'Albo degli Ingegneri della provincia di Trapani nella sezione A, nel settore edilizia al n° 1048.

Direttore dei lavori: **Arch. Tommaso Blundetto**, residente in Trapani, via V. Gioberti n° 8, iscritta all'ordine degli Architetti della Provincia di Trapani al n°78

Trapani, li 02/07/2021

Il Committente

*Distefano Salvatore Biagio*

Cognome **DISTEFANO**  
 Nome **SALVATORE BIAGIO**  
 nato il **03/09/1968**  
 (atto n. .... M. P. .... S. .... )  
 a **SALEMI (TP)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **SALEMI (TP)**  
 Via **S. SANTO STEFANO N. 1**  
 Stato civile **.....**  
 Professione **MURATORE**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **160 cm**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CERULEI**  
 Segni particolari **.....**



Firma del titolare *Distefano Salvatore Biagio*  
 SALEMI - 23/07/2013  
 Il SINDACO  
 Imprints del dito indice sinistro  



**REPUBLICA ITALIANA**  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

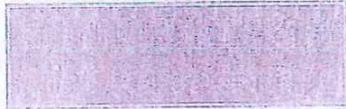

**Codice Fiscale** **DSTSVT68P03H7000** Sesso **M**  
**Cognome** **DISTEFANO**  
**Nome** **SALVATORE BIAGIO**  
**Data di scadenza** **31/07/2024** **Luogo di nascita** **SALEMI**  
**Provincia** **TP** **Data di nascita** **03/09/1968**


 Dati sanitari regionali  
 AZIENDA SANITARIA REGIONALE



Scade il 03/09/2013

AT 3435906



1723 2/A - 03/09/2013 - NOME

