

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Le sottoscritte:

- **Maria Ballerini**, nata a Piacenza il 03/07/1966 C.F. BLLMRA66L43G535C, residente in via IV Novembre, n. 158 comune di Piacenza (PC);
- **Clara Assabesi**, nata a Piacenza il 08/05/1942 C.F. SSBCLR42E48G535B, residente in via Cerri, n. 18 comune Piacenza (PC);

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARANO

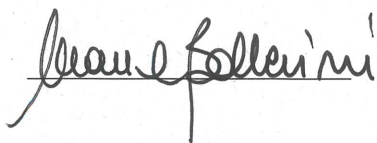
- di essere proprietarie per la quota indivisa di $\frac{1}{2}$ ciascuna del seguente terreno agricolo sito nel Comune di Podenzano (PC), individuato nel Catasto Terreni del Comune di Podenzano al Foglio 36 particelle 61 (ha 03 are 11 centiare 50), 62 (ha 05 are 29 centiare 90), 335 (ha 03 are 04 centiare 40),
- che sull'intera area come sopra identificata non sono praticate coltivazioni certificate e che nemmeno sono state praticate nei tre anni precedenti alla data della presente dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

Per coltivazioni certificate si intendono le produzioni a qualità regolamentata ed in particolare le produzioni biologiche ai sensi del reg. (UE) 848/2018, il sistema di qualità nazionale produzione integrata (art. 2, legge n. 4 del 2011), le denominazioni d' origine e le indicazioni geografiche ai sensi del reg. (UE) 1151/2012, del reg. (UE) 1308/2013, nonché le superfici con coltivazioni che rispettano disciplinari di produzione.

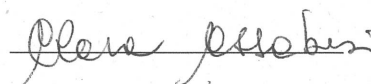
Dichiarano di essere informati che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell' ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Piacenza, 13/11/2024

Maria Ballerini



Clara Assabesi




 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SSBCLR42E48G535B** Sesso **F**

Cognome **ASSABESI**
 Nome **CLARA**

Data di scadenza **20/07/2026**
 Luogo di nascita **PIACENZA**
 Provincia **PC**

Data di nascita **08/05/1942**

Dati sanitari regionali
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 EMILIA-ROMAGNA

Cognome **ASSABESI**
 Nome **CLARA**
 nato il **08/05/1942**
 (atto n. **485** P. **1** S. **A**)
 a **PIACENZA** (PC)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PIACENZA (PC)**
 Via **VIA QUATTRO NOVEMBRE N.158**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **PENSIONATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.68**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari

Firma del titolare **Devesi, Alighetti**
PIACENZA il 20/01/2015
 Impronta del dito indice sinistro
P. IL SINDACO
(Pigi Maria Cristina)
Dir. Car 5.42



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome
ASSABESI

4 Nome
CLARA

5 Data di nascita
08/05/1942

6 Numero di identificazione personale
SSBCLR42E48G535B

7 Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000800318337757

9 Scadenza
20/07/2026

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 08/05/2025

AV 2295292

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
PIACENZA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 2295292

DI

ASSABESI

CLARA

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI
 EMILIA-ROMAGNA
 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
 Dati sanitari regionali

Codice Fiscale: **BLMRA66L43G535C** Sesso: **F**
 Cognome: **BALLERINI** Nome: **MARIA**
 Luogo di nascita: **PIACENZA** Provincia: **PC**
 Data di nascita: **03/07/1966** Data di scadenza: **21/05/2026**





Cognome: **BALLERINI**
 Nome: **MARIA**
 nato il... **03/07/1966**
 (atto n. **1288**... P. **1**... S. **A**...)
 a. **PIACENZA**... (PC)
 Cittadinanza... **ITALIANA**
 Residenza... **PIACENZA (PC)**
 Via. **VIA QUATTRO NOVEMBRE N. 158**
 Stato civile...
 Professione... **IMPIEGATA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTI
 Statura... **1,70**
 Capelli... **BIONDI**
 Occhi... **CASTANI**
 Segni particolari...



Firma del titolare... *Maria Ballerini*
PIACENZA... **01/07/2015**
 Il SINDACO
 P. IL SINDACO
 L'Ufficiale d'Anagrafe Delegato
 (Donati Alessia)
 Impronta del dito indice sinistro
Dir. Car 5,42



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PICENINNO

CARTA D'IDENTITÀ

N° V 9 41002

BALLERINI
MARIA

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 03/07/2025



AV 9441002

IPZS *** OCY - ROMA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome
BALLERINI

4 Nome
MARIA

5 Data di nascita
03/07/1966

6 Numero identificazione personale
BLMRA66L43G535C

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000800308946179

9 Scadenza
21/05/2026

