

**Ing. Alice Salotti**

Loc. Belvedere, 51– 55022  
Bagni di Lucca (LU)  
Tel. 058386253 – Cell.3287097611  
P.Iva: 02269450462  
Codice RCP: Certificato N. A113C40041  
C.F.: SLTLCA85M48E715X  
e.mail salotti@alice.it  
p.e.c. alice.salotti@ingpec.eu

Spett.le



**COMUNE DI MARLIANA**  
PROVINCIA DI PISTOIA  
**Ufficio Urbanistica**

Oggetto: ***Richiesta di convocazione di conferenza dei servizi presentata in data 18.12.2014 prot. n. 443 per progetto di realizzazione di nuovo impianto idroelettrico denominato “Molino”.***

Al fine di ottemperare alla richiesta di documentazione integrativa ***prot. 921 del 03.02.2015***, la sottoscritta Ing. Alice Salotti, nata a Bagni di Lucca (Lu) il 08/08/1985, avente c.f. SLTLCA85M48E715X, iscritta all’Ordine degli Ingegneri della Provincia di Lucca al n.2053, residente in Bagni di Lucca, loc. Belvedere 51, in qualità di tecnico incaricato del Progetto Definitivo di cui in oggetto,

**D I C H I A R A**

ai sensi dell'art.6, comma 2 del D.lgs. 38/2011, che il progetto di cui trattasi risulta compatibile con gli strumenti urbanistici approvati ed i regolamenti edilizi vigenti, risulta non contrario agli strumenti urbanistici adottati; inoltre rispetta le norme di sicurezza e quelle igienico-sanitarie.

Quanto esposto è riscontrabile negli elaborati progettuali precedentemente consegnati, a cui si rimanda.

Bagni di Lucca, lì 14/03/2015

Ing. Alice Salotti

Ing.  
**SALOTTI  
ALICE**  
Sezione A - n° 2053  
Ing. civile ambientale

(allega copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità)

Cognome..... **SALOTTI**  
Nome..... **ALICE**  
nato il..... **08/08/1985**  
(atto n. .... **763** 1<sup>s</sup> A **1985**  
a..... **LUCCA LU**  
Cittadinanza..... **ITALIANA**  
Residenza..... **BAGNI DI LUCCA**  
Via..... **LOCALITA' BELVEDERE -**  
Stato civile..... **LIBERO**  
Professione..... **INGEGNERE**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura..... **1.67 Mt.**  
Capelli..... **CASTANI**  
Occhi..... **CASTANI**  
Segni particolari.....

**FORNO I 51**



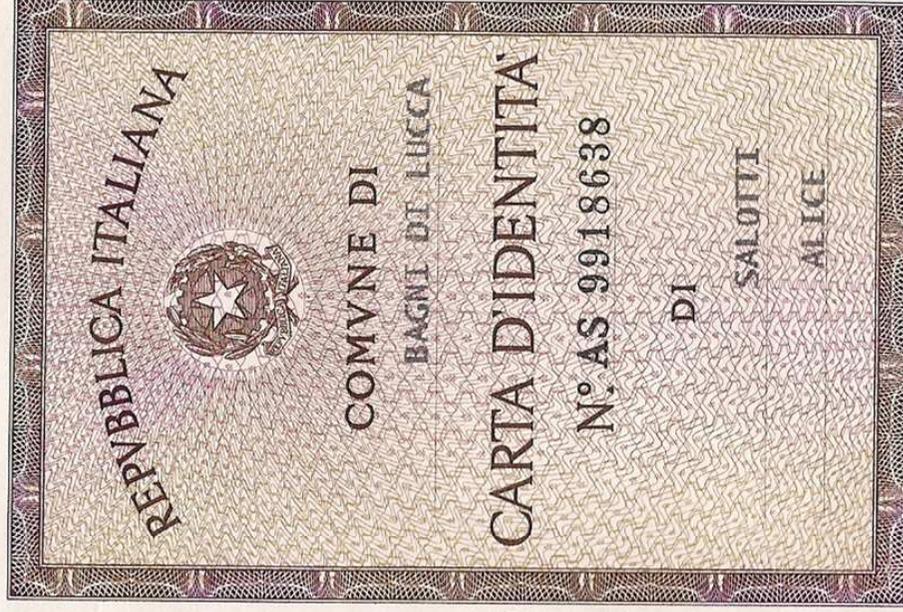
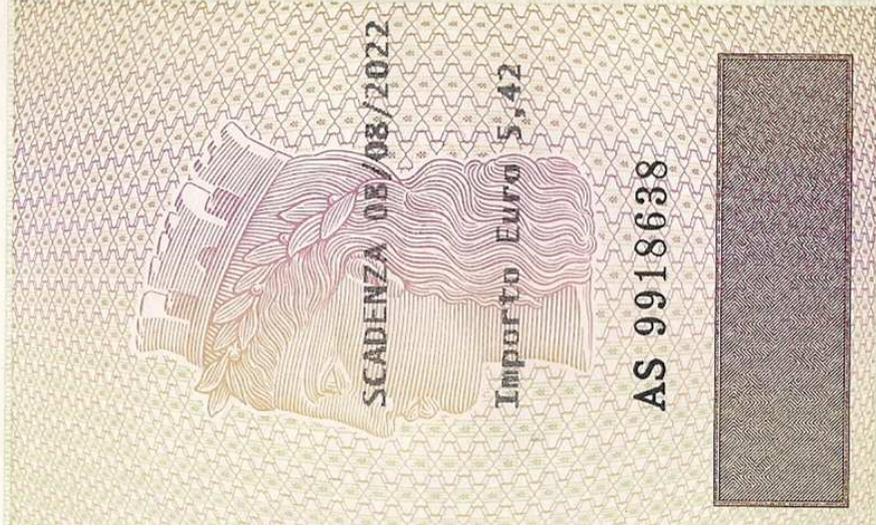
Firma del titolare *Alice Salotti*  
**BAGNI DI LUCCA 25/05/2012**

Impronta del dito  
indice sinistro



IL SINDACO  
IL FUNZIONARIO DELEGATO

Rinaldi Lavinia  
*Rinaldi Lavinia*



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

**SALOTTI**

4 Nome

**ALICE**

5 Data di nascita

**08/08/1985**

6 Numero di identificazione personale

**SLTLCA85M48E715X**

7 Numero di identificazione dell'istituzione

**SSN-MIN SALUTE - 50001**

8 Numero di identificazione della tessera

**80380000900070833652**

9 Scadenza

**27/07/2016**



CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI



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



Codice Fiscale **SLTLCA85M48E715X**

Sesso **F**

Cognome **SALOTTI**

Nome **ALICE**

Data di scadenza

**27/07/2016**

Luogo di nascita **LUCCA**

Provincia **LU**

Data di nascita **08/08/1985**

Dati sanitari regionali

REGIONE  
TOSCANA

