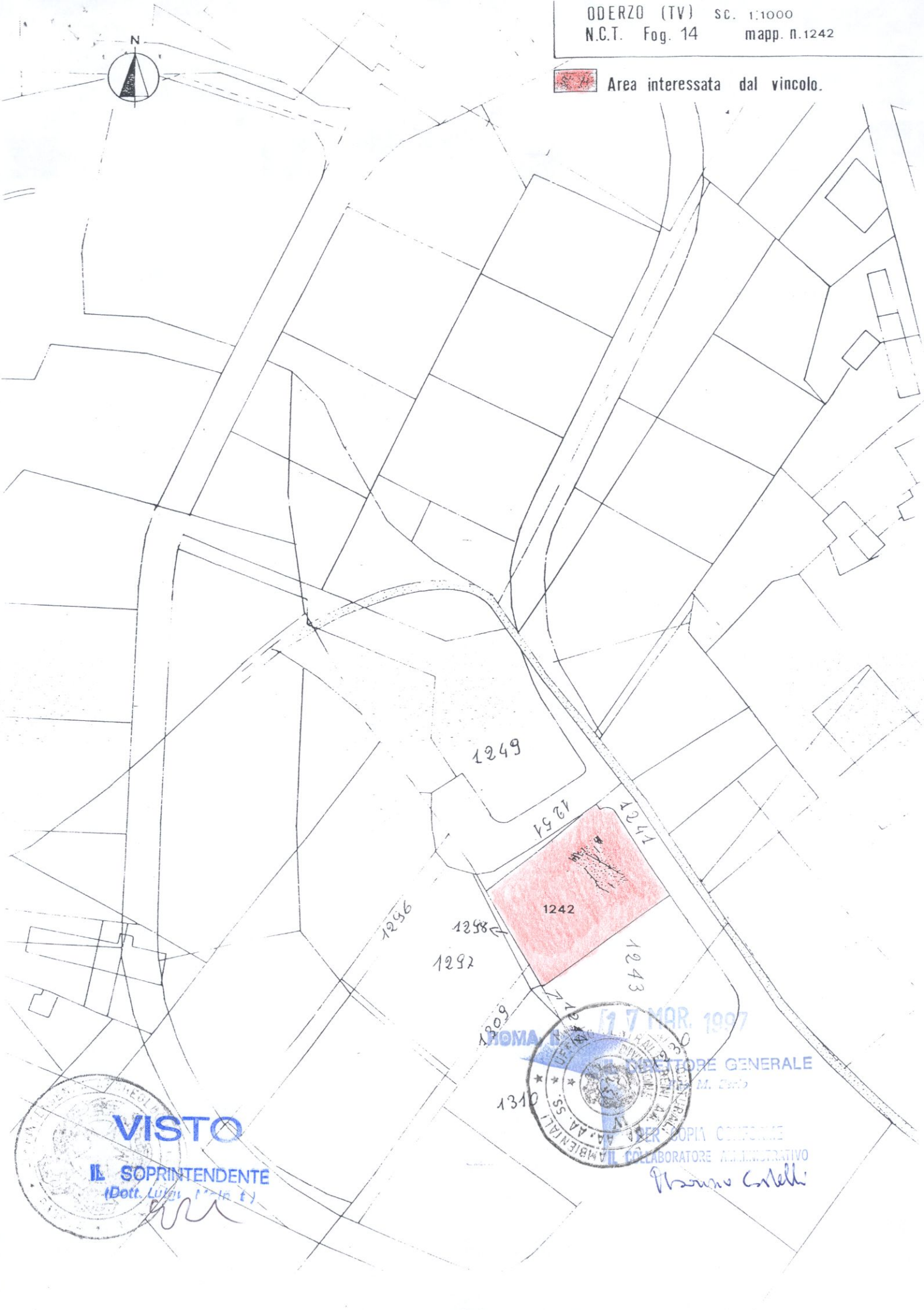




 Area interessata dal vincolo.



VISTO

SOPRINTENDENTE
(Dott. Luigi Pizzini)

[Handwritten signature]



UFFICIO GENERALE
M. C.

COPIA COMPRESA
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

[Handwritten signature]