

Al Comune di Fermo
Via Mazzini, 1 - 63900 Fermo
sportellourbanistica@pec.comune.fermo.it

Alla c.a. del Dirigente IV Settore
Dott. Alessandro Paccapelo – sede

Alla c.a. Responsabile del Procedimento
Geom Traini Fabio – sede

All'ARPAM ufficio di Fermo
arpam@emarche.it

Al Nucleo Carabinieri Forestale di Fermo
fap43266@pec.carabinieri.it

Alla Provincia di Fermo- settore ambiente
provincia.fermo@emarche.it

Oggetto: comunicazione di avvenuto ripristino dello stato dei luoghi in riferimento all'ordinanza n°13 del 12/12/2025 del Comune di Fermo e al verbale di Prescrizione n°6 protocollo n°25/9-2 del 02/12/2025 del Nucleo Carabinieri Forestale di Fermo

Il sottoscritto MANDOLESI GIUSEPPE (c.f.: MNDGPP47C07626H), in qualità di *legale rappresentante* della società Mandolesi Giuseppe e Pierino srl (P.I. 00418020442) avente sede legale in via Malintoppi n. 2 Comune di Fermo - 63900 FM

In merito a quanto citato all'oggetto si rappresenta quanto segue:

- premesso che presso il sito di che trattasi erano stoccati circa 7450.00 mc di materiali inerti così come evidenziato sui rilievi effettuati dai tecnici del Comune di Fermo;
- considerato che il volume di materiale consisteva in:
 - a) 7048.56 tonnellate corrispondenti a 5900.00 mc (assumendo un peso specifico medio pari a 1.2 t/mc) di **rifiuti inerti con codice EER 170904**,
 - b) 300.00 mc di terra e roccia da scavo ovvero **sottoprodotto** di cui al DPR 120/2017,
 - c) 372.00 mc di sabbia e 464.00 mc di stabilizzato ovvero **End of Waste**,
 - d) 160.00 mc di pietrisco (cava Baroni), 110.00 mc di stabilizzato (cava Baroni), 104.00 mc di stabilizzato bianco (cava Menghi), 152.00 mc di ghiaia rossa (cava Rio Inerti), 62.00 mc di pietrisco rosso (cava Rio Inerti), 130.00 mc di materiale vagliato 0-30 (cava Merelli) ovvero tutte **materie prime**;
- visto che l'impresa ha provveduto alla rimozione di tutti i materiali all'epoca stoccati attraverso:
 - rispetto al punto a): con l'invio dei rifiuti ad operazioni di recupero di tipo R5, presso altri impianti autorizzati, di cui si allegano il rapporto di prova ed i formulari di identificazione,

- rispetto al punto b): con l'utilizzo in sito specifico di cui si allega la relativa documentazione comprensiva di DAU,
- rispetto al punto c): con la vendita a terzi di cui si allagano fatture, rapporti di prova e certificazioni,
- rispetto al punto d): con la vendita a terzi di cui si allagano fatture e certificazioni;

COMUNICA

L'AVVENUTO RIPRISTINO DELLO STATO DEI LUOGHI

E di aver effettuato il pagamento delle sanzioni previste dall'Art.256 c.1 e dall'Art.259 bis del D.Lgs 152/2006 come da ricevuta allegata.

CONTESTUALMENTE CHIEDE

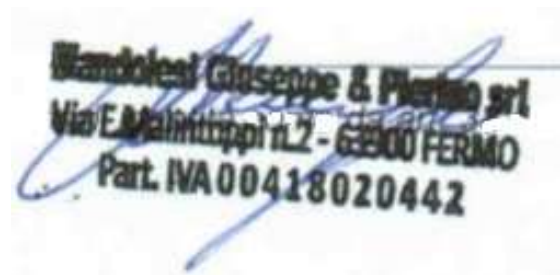
A tutte le autorità competenti un rapido riscontro tramite, ove occorra, sopralluogo in sito per il quale si concede sin da ora la massima disponibilità sia da parte della proprietà che dai tecnici incaricati dalla stessa (Dott Sara Pettinari 3283749947 Arch Marco Cipriani 3476554470)

A riprova di quanto sopra dichiarato, oltre agli allegati sopra citati, si allegano ulteriori 4 fotografie dei luoghi ripristinati e la prova di avvenuto pagamento della sanzione.

Fiducioso di un vostro positivo riscontro, distintamente saluta.

Fermo lì 13/04/2026 _____

timbro e firma



DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA dell'area in esame



FOTO 1: vista verso il fiume



FOTO 2: vista dal cancello di ingresso verso Est



FOTO 3: vista verso Nord-Est



FOTO 4: vista dal confine con il fiume verso Nord



**MODELLO DI PAGAMENTO:
TASSE, IMPOSTE, SANZIONI
E ALTRE ENTRATE**

1. VERSAMENTO DIRETTO AL CONCESSIONARIO DI

[Empty box for recipient name]

2. DELEGA IRREVOCABILE A

CASSA DI RISPARMIO DI FERMO S.p.A
Succ. di Fermo/Campiglione

AGENZIA/UFFICIO

[Empty box for agency/office]

PROV.

PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

3. NUMERO DI RIFERIMENTO (*)

[Empty box for reference number]

DATI ANAGRAFICI

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

4. MANDOLESI GIUSEPPE 0 7 0 3 1 9 4 7

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

M MONTE SAN PIETRANGELI A P M N D G P P 4 7 C 0 7 F 6 2 6 H

COGNOME, DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

NOME

DATA DI NASCITA

5. [Empty fields for second payer]

SESSO M o F

COMUNE (o stato estero) DI NASCITA / SEDE SOCIALE

PROV.

CODICE FISCALE

giorno mese anno

DATI DEL VERSAMENTO

6. UFFICIO O ENTE

7. COD. TERRITORIALE (*)

8. CONTENZIOSO

9. CAUSALE

10. ESTREMI DELL'ATTO O DEL DOCUMENTO

9 B X R U D 5 4 2 P A 2 0 2 6 D P 6 7

11. CODICE TRIBUTO

12. DESCRIZIONE (*)

13. IMPORTO

14. COD. DESTINATARIO

| | | | |
|---------|---------------------------|----------|--|
| 7 7 2 T | Recupero multe ed ammende | 4.184,80 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



PER UN IMPORTO COMPLESSIVO DI EURO

4.184,80

EURO (lettere)

QUATTROMILACENTOOTTANTAQUATTRO/80

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DEL CONCESSIONARIO, DELLA BANCA O DELLE POSTE)

| DATA | CODICE CONCESSIONE/BANCA/POSTE | |
|--------------|--------------------------------|---------------|
| | AZIENDA | CAB/SPORTELLO |
| 10 APR. 2026 | 06150 | 69454 |

FIRMA

[Empty box for signature]

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNANO (TO) - Copia conforme al Provvedimento del 14/11/2001

MOD. F23 - 2002 EURO

(*) RISERVATO ALL'UFFICIO

COPIA PER IL SOGGETTO CHE EFFETTUA IL VERSAMENTO

Presentatore 55801
Mandolesi Giuseppe

SPETT.LE
MANDOLESI G E P SRL

VIA MALINTOPPI 2
63900 FERMO FM

Contabile di Addebito

Favorite prendere nota che, in conformità alle norme contrattuali vigenti, su Vostra richiesta abbiamo registrato, in data odierna, sul conto corrente di seguito indicato le seguenti operazioni / movimenti:

| Conto Corrente | Iban | Data Operazione | Divisa | Riferimenti Operazione |
|----------------------|-----------------------------|------------------|--------|------------------------|
| 00027 27/330/1005150 | IT35N0615069454CC0271005150 | 10/04/2026 13:05 | EURO | 27 0 (1076) 1 91 2 |

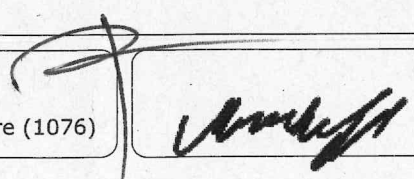
| Importo a Debito | Importo a Credito | Data Valuta | Data Disponibilità | Causale |
|-------------------|-------------------|-------------|--------------------|-------------------------|
| 4.184,80 | | 10/04/2026 | 10/04/2026 | DU DELEGA UNICA F23/F24 |
| Totale Operazione | | EURO | 4.184,80 | |

CASSA DI RISPARMIO DI FERMO SPA

Filiale: FERMO - CAMPIGLIONE

L'Operatore (1076)

Firma Cliente



L'imposta di bollo, ove dovuta, è assolta in modo virtuale Autorizzazione Intendenza di Finanza di Ascoli Piceno 4726/2 del 20/09/1972