

Al Comune di Truccazzano
 Settore 8 – Lavori pubblici e Patrimonio
 Manutenzione, Sicurezza
 Via G. Scotti n.50
 20060 - Truccazzano (MI)

OGGETTO: Espressione del consenso per la cessione a titolo gratuito al comune di aree private utilizzate ad uso pubblico da oltre venti anni ai sensi dell'art. 31, commi 21 e 22, della Legge n. 448 del 23/12/1998, per l'accorpamento al demanio stradale comunale.

1) II/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica, in caso di persona giuridica indicare il nome del rappresentante legale

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

- in nome e per conto proprio (*);
(oppure)
- in qualità di legale rappresentante della seguente persona giuridica:

.....
Indicare la ragione sociale completa della persona giuridica
 Cod. fisc. / P.I.V.A. con sede in via/p.zza/località

..... n. prov. C.A.P.
(oppure)

- in qualità di amministratore o procuratore del seguente soggetto amministrato:

.....
Indicare il cognome, nome, del soggetto amministrato (minore, incapace, ecc.)
 nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in

Via/P.zza/località n. prov.

quale: unico proprietario comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

2) II/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

- comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

3) II/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

- comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

4) II/La sottoscritto/a

cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il

--	--	--	--

luogo di nascita

Prov. o stato estero

data di nascita

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 residente in,

comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP

--	--	--	--	--

 tel. PEC/e-mail@.....

comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

- in applicazione degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28/12/2000 n. 445 consapevole/i della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000 e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del citato D.P.R. n.445/2000;
- ai sensi dell'art. 31, commi 21 e 22 della Legge 23/12/1998, n. 448 ed in attuazione degli indirizzi espressi dal Consiglio Comunale con propria deliberazione n.42 del 12/11/2019;

DICHIARA/DICHIARANO

1) di essere proprietario/a/i delle aree così censite nel Catasto Terreni / Catasto Fabbricati del Comune censuario di Truccazzano, come segue:

- CT. CF.: foglio particella sub., sup. catastale m²
- CT. CF.: foglio particella sub., sup. catastale m²
- CT. CF.: foglio particella sub., sup. catastale m²

2) che dette aree sono utilizzate ininterrottamente da oltre vent'anni ad uso pubblico, quale sede o parte della sede stradale di:

Via/ vicolo/ piazza:

Via/ vicolo/ piazza:

- 3) che ricadono nella piena disponibilità del/i sottoscritto/i e sono liberi da diritti reali altrui, da iscrizioni e trascrizioni pregiudizievoli, oneri e vincoli di ogni genere, salvo l'assoggettamento al pubblico utilizzo;
- 4) che i medesimi sono in regola ai sensi della normativa in materia di successioni;

CONSENTE/CONSENTONO

e contestualmente chiede/chiedono al Comune di Truccazzano di disporre l'accorpamento al proprio demanio stradale comunale, a titolo gratuito, delle porzioni di terreno sopra elencate secondo quanto disposto dalle norme ed atti richiamati in premessa.

Al fine dell'istruttoria e dell'avvio del procedimento, ci si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai propri dati e/o alla propria situazione giuridica rispetto agli immobili sopradescritti, producendo ogni atto di cessione e a versare nell'eventualità valori bollati e/o le somme richieste dalla vigente disciplina sull'imposta di bollo ai fini della registrazione dell'atto di cessione, secondo la misura e le modalità specificate in sede di presentazione del presente modulo.

Allegati:

- fotocopia di un valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i (no copie fotografiche);
- estratti di mappa catastale e/o planimetrie catastali che identifichino le proprietà da accorpate;
- copia dell'atto di proprietà e in caso di provenienza da successione, la copia della dichiarazione di successione e dell'accettazione tacita dell'eredità, oltre all'atto di provenienza della proprietà.

I dati personali contenuti nella comunicazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti. Il titolare del trattamento è l'Amministrazione Comunale di Truccazzano. Sono fatti salvi i diritti del richiedente ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs n.196/2003.

Data

--	--	--	--	--	--

 Firma del/i dichiarante/i

.....
.....

(*) N.B.:Nel caso di comproprietà con altri soggetti (per esempio coniugi in regime di comunione dei beni), la presente dovrà essere compilata e sottoscritta da tutti i soggetti intestati, interessati e/o aventi diritto. In caso di più intestatari oltre a quelli previsti nel modulo, compilare e sottoscrivere dei fogli aggiuntivi con i medesimi dati richiesti.

Modulo aggiuntivo:

Da compilare e allegare solo in presenza di altri soggetti comproprietari che manifestano il proprio consenso all'accorpamento

5) Il/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

Firma del/i dichiarante/i

6) Il/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

Firma del/i dichiarante/i

7) Il/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

Firma del/i dichiarante/i

8) Il/La sottoscritto/a
cognome e nome della persona fisica

nato/a a (.....) il
luogo di nascita Prov. o stato estero data di nascita

C.F. residente in
comune di residenza

Via/P.zza/località n. prov.

CAP tel. PEC/e-mail@.....

comproprietario per la quota di /,
indicare la quota in millesimi o frazione

Firma del/i dichiarante/i

Data
.....