

**DA RISPEDIRE
OPPORTUNAMENTE
COMPILATA
PER IL PAGAMENTO**

Al Servizio Espropri
Settore Affari Generali e del Personale
Via Sormano, 12
17100 Savona

Pratica:

Accettazione indennità offerta per l'espropriazione e occupazione dei terreni di seguito specificati:

Comune di Foglio Mappale.....in attesa di frazionamento....
(indicare gli estremi catastali dei beni soggetti ad esproprio come descritti nella tabella allegata al decreto di determinazione dell'indennità)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

residente in _____, via _____

Codice fiscale _____, tel. _____

Indirizzo e-mail _____

eventuale indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) _____

Proprietario per la quota di _____

DICHIARA

- di condividere ed accettare senza riserva alcuna l'indennità determinata con Decreto n. _____ del _____ e, precisamente € _____ per indennità d'esproprio e € _____ per indennità annua di occupazione temporanea (esigibile al termine di ogni anno di occupazione e per il tempo di effettiva occupazione) ed € _____ per eventuale rimborso soprassuolo (liquidabile a fine lavori solo se realmente danneggiato e non ripristinato);
- che i beni oggetto d'esproprio sono posseduti in regime di:

barrare l'opzione:

- in piena proprietà
- in regime patrimoniale di comunione dei beni con il coniuge:
 - Nome _____ Cognome _____
 - nato a _____ il _____
 - Cod.Fiscale _____
 - residente in _____
- in regime patrimoniale di separazione dei beni con il coniuge

- che, relativamente ai beni oggetto di esproprio :

barrare l'opzione:

- vi sono terzi titolari di diritti sui suindicati terreni, in particolare: (specificare generalità dei terzi titolari di diritti sui terreni di proprietà)
-

-
.....
.....
- non vi sono terzi titolari di diritti sui suindicati terreni e, pertanto gli stessi sono di piena proprietà, liberi da qualsiasi vincolo o diritto di terzi;
 - di assumere comunque ogni responsabilità in ordine ad eventuali diritti di terzi sui beni oggetto d'esproprio.

CHIEDE

che l'indennità di cui sopra venga corrisposta secondo le modalità di seguito indicate:

barrare l'opzione:

- a mezzo accredito su conto corrente bancario/postale (spese operazione a carico del beneficiario) presso la banca _____ Agenzia di _____, intestato a _____, IBAN _____
- a mezzo assegno circolare non trasferibile (spese a carico del beneficiario)

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

1. fotocopia Carta d'identità;
2. fotocopia Codice fiscale;
3. copia atto di compravendita/denuncia di successione o altra documentazione _____
4. documentazione comprovante la piena e libera proprietà del bene (certificato delle iscrizioni e trascrizioni ipotecarie, da richiedere presso l'agenzia del Territorio, conservatoria dei Registri immobiliari di Savona/Finale Ligure

Data,

Il proprietario
.....

.....

Ai sensi e per gli effetti della D.Lgs. N. 196/2003 in relazione al procedimento di iscrizione nell'anagrafe dei fornitori e dei creditori della Provincia di Savona e in osservanza delle predette norme nonché dell'autorizzazione generale del garante per il trattamento dei dati sensibili, si informa che:

- Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati sono ad esclusivo uso interno a questo Ente, nonché per ogni adempimento di Legge e di regolamento ed in ogni caso secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza;
- Le modalità del trattamento sono le seguenti: su supporto magnetico e su supporto cartaceo, ad opera di soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti e con l'impiego di misure atte a garantire la riservatezza dei dati e ad evitare l'accesso a personale e soggetti non autorizzati;
- I dati trattati saranno anche i dati sensibili di cui agli artt. 20 e 22 del D.Lgs. N. 196/2003;
- I dati verranno utilizzati esclusivamente a fini istituzionali e amministrativi nel rispetto delle disposizioni contenute nell'art. 18 del D.Lgs. N. 196/2003;
- Il conferimento dei dati richiesti nel presente modulo è necessario, in quanto la mancanza di predette informazioni non consentirebbe la liquidazione ed il conseguente pagamento delle fatture emesse o dei contributi a qualsiasi titolo concessi;
- L'interessato potrà esercitare tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. N. 196/2003, ovvero, esemplificatamente, i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica ed aggiornamento dati, cancellazione dati, ecc.
- Il titolare del trattamento è la Provincia di Savona – Via Sormano, 12 – 17100 Savona. Per ogni eventuale comunicazione in merito potrà rivolgersi al Servizio Contabilità al n° tel. 019/8313243.