

ALLA PROVINCIA DI SAVONA  
SETTORE Affari Generali e del Personale  
Servizio Espropri  
Via Sormano, n. 12  
17100 Savona

**OGGETTO: Istanza retrocessione totale del bene espropriato ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 327/2001.**

“S.P. n. \_\_\_\_\_”

Lavori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ), C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F./P.I. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

1. l'accertamento dei presupposti previsti dall'art. 46 del D.P.R. n. 327/2001 al fine di ottenere la restituzione del bene espropriato

**Bene espropriato:**

Comune di \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_

Mappale \_\_\_\_\_

MQ \_\_\_\_\_

2. la determinazione del corrispettivo relativo alla retrocessione oggetto dell'istanza

**SI IMPEGNA**

- a pagare il corrispettivo determinato entro 30 giorni dalla data di formale comunicazione dell'accoglimento dell'istanza;
- a sostenere tutte le spese di registrazione, trascrizione, voltura del provvedimento di retrocessione.

## ALLEGA

1. fotocopia della carta d'identità
2. fotocopia del codice fiscale
3. copia della documentazione in possesso dalla quale si possano individuare le aree oggetto di retrocessione totale
4. Altro \_\_\_\_\_

## COMUNICA

- a) i recapiti telefonici : \_\_\_\_\_
- b) l'indirizzo presso il quale inviare le comunicazioni relative alla presente istanza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- n. telefax : \_\_\_\_\_
- indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_
- eventuale indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC): \_\_\_\_\_
- altro indirizzo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_