



**Amministrazione destinataria**  
Comune di Ospedaletto Lodigiano

**Ufficio destinatario**  
Area Servizi al Cittadino – Segreteria

## Comunicazione di accettazione del corrispettivo per l'eliminazione dei vincoli di vendita o locazione convenzionali gravanti su immobili ubicati in area PEEP ceduta in proprietà

*Ai sensi dell'articolo 31, comma 46 e seguenti della Legge 23/12/1998, n. 448*

### Il sottoscritto

|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |
|--------------------|----------------|-----------------------------|------------------|--|-------------------------------|---------|---------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome            |                | Nome                        |                  |  | Codice Fiscale                |         |         |       |       |                          |     |
| Data di nascita    |                | Sesso                       | Luogo di nascita |  | Cittadinanza                  |         |         |       |       |                          |     |
| Residenza          |                | Indirizzo                   |                  |  | Civico                        | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia          | Comune         |                             |                  |  |                               |         |         |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |                  |  | Posta elettronica certificata |         |         |       |       |                          |     |
|                    |                |                             |                  |  |                               |         |         |       |       |                          |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

|  |
|--|
|  |
|--|

### in relazione all'immobile sito in

|  |        |           |         |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |        |           |         |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*  
il procedimento riguarda \_\_\_\_\_ ulteriori immobili

### e della seguente pertinenza

|  |        |           |         |        |            |            |           |                          |                          |     |  |
|--|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|--|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |  |
|  |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |  |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |  |
|  |        |           |         |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |  |

**realizzato dalla cooperativa o società**

Denominazione cooperativa o società

**dati della convenzione**

Numero

Data

Ente di riferimento

**COMUNICA**

l'accettazione del corrispettivo da pagare al Comune per eliminare i vincoli di vendita o locazione gravanti sugli immobili sopra descritti in forza della originaria convenzione stipulata

Importo corrispettivo

€

**riportato nel certificato**

Numero

Data

Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- di essere consapevole che, con il pagamento del corrispettivo e in riferimento agli immobili oggetto di eliminazione dei vincoli di vendita o locazione convenzionali, vengono regolate in modo definitivo le posizioni giuridiche ed economiche sia del Comune che della ditta convenzionata e che gli stessi compongono tutte le eventuali pregresse questioni o ragioni di contrasto, che si intendono pertanto così pacificamente definite, con rinuncia da parte dei soggetti convenzionati alle relative azioni
- rinunciare ad avviare o proseguire azioni giudiziali e stragiudiziali con riferimento a qualsivoglia pretesa relativa all'immobile oggetto della presente accettazione e, pertanto, tutte le eventuali pregresse questioni o ragioni di contrasto si intendono abbandonate

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere intestatario unico
- di essere primo intestatario di altri soggetti  
**pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari**

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ospedaletto Lodigiano

Luogo

Data

il dichiarante