

Allegato 7

Fac-simile di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da allegare alla richiesta di svincolo.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

*(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

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

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

(luogo)

prov.

(via e numero)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

*previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 previste per la falsità negli atti, per le dichiarazioni mendaci e per l'uso di atti falsi, autorizza la raccolta dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali dell'Ente al quale vengono rilasciati, nel rispetto del diritto alla riservatezza, a' sensi della legge n. 675/96.*

**D I C H I A R A**

con riferimento al Decreto di Esproprio n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

emesso da \_\_\_\_\_ e relativo alle aree interessate dai lavori di \_\_\_\_\_

a) di essere stato proprietario, al momento dell'esproprio, per una quota del \_\_\_\_\_% dell'area catastalmente censita al Comune di \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ g. \_\_\_\_\_ All. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Superficie espropriata \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ g. \_\_\_\_\_ All. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Superficie espropriata \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ g. \_\_\_\_\_ All. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Superficie espropriata \_\_\_\_\_

Sezione \_\_\_\_\_ g. \_\_\_\_\_ All. \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Superficie espropriata \_\_\_\_\_

b) che dalla data di pronuncia della espropriazione non si sono costituiti diritti sulla indennità di espropriazione da parte di terzi quali cessioni di credito, ecc.. e che la stessa è libera e non è gravata da ipoteche, pignoramenti e vincoli reali;



c) che il progetto approvato dall'Ente espropriante per la realizzazione dei lavori in oggetto non è stato impugnato in sede giurisdizionale amministrativa.



.....  
(indicare luogo e data)

IL DICHIARANTE  
(firma per esteso)  
\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE:**

*La presente dichiarazione:*

  *è valida solo per usi pubblici;*

  *è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla. Può anche essere presentata o inviata tramite posta o fax unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento;*

*ha validità 6 mesi, ma se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, avrà la validità degli stessi;*

*la mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio.*

**ALLEGATO:**

**FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**