

**Modello adesione rimozione vincoli residuali in applicazione DM del MEF n. 151
del 28/09/2020**

da presentare presso lo Sportello Polifunzionale nella sede comunale oppure inviare tramite posta
ordinaria o PEC (comune.bollate@legalmail.it)

**Al Comune di Bollate
Ufficio Demanio e Patrimonio**

Il/La Sottoscritto/a					
Nato a					il
Residente in			via		
Codice Fiscale					
Stato Civile	Celibe	Nubile	Separato/a	Divorziato/a	Vedovo/a ___ Altro _____
Coniugato in regime di comunione dei beni			Coniugato in regime di separazione dei beni		
Telefono			Cellulare		
e-mail			PEC		
<u>nella mia qualità di:</u>					
UNICO proprietario			comproprietario al ___ %		
Nudo Proprietario			Usufruttuario		
Tutore / Amministratore di Sostegno del Sig./Sig.ra					
Legale Rappresentante della Società proprietaria dell'immobile avente la seguente Ragione Sociale _____					
Sede Legale in _____ Via _____					
P. IVA _____ Codice Fiscale _____					

E

Il/La Sottoscritto/a					
Nato a					il
Residente in			via		
Codice Fiscale					
Stato Civile	Celibe	Nubile	Separato/a	Divorziato/a	Vedovo/a ___ Altro _____
Coniugato in regime di comunione dei beni			Coniugato in regime di separazione dei beni		
Telefono			Cellulare		
e-mail			PEC		
<u>nella mia qualità di:</u>					
comproprietario al ___ %			Nudo Proprietario		

**Modello adesione rimozione vincoli residuali in applicazione DM del MEF n. 151
del 28/09/2020**

da presentare presso lo Sportello Polifunzionale nella sede comunale oppure inviare tramite posta ordinaria o PEC (comune.bollate@legalmail.it)

Usufruttuario	_____
---------------	-------

Consapevole/i di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA/DICHIARANO

di aderire alla proposta di rimozione dei vincoli residuali convenzionali ai sensi del DM 28/09/2020 del lotto di via, già oggetto di trasformazione con atto rep. n. racc. del

Ai fini dell'autocertificazione relativa allo Stato Civile i dichiaranti hanno rilasciato attestazione nella parte preliminare della presente dichiarazione.

Ai fini della preparazione dell'istruttoria della pratica si allega alla presente dichiarazione:

Per TUTTI

copia codice fiscale + copia carta identità;

Per i Tutori/Amministratori di Sostegno

copia del Decreto del Tribunale di Nomina a Tutore/Amministratore di Sostegno;

copia del Decreto del Tribunale di Autorizzazione alla stipula dell'atto in oggetto;

Per i Legali Rappresentanti delle Società

Certificato Camera di Commercio;

Ultimo verbale del CdA o dell'Assemblea di nomina a Legale Rappresentante;

Copia Conforme della delibera del CdA di Autorizzazione alla stipula dell'atto in oggetto;

Dichiaro/dichiarano di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti delle nuove disposizioni Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data entro cui si vuole stipulare l'atto..... Bollate,

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____