



COMUNE DI MUCCIA

Provincia di Macerata

<http://www.comune.muccia.mc.it>

E-mail: info@comune.muccia.mc.it

Pec: protocollo@pec.comune.muccia.mc.it

Modello A

(Da inviare al Comune di Muccia - Ufficio Tecnico)

“SISMA 2016 - OCDPC N. 394/2016. REALIZZAZIONE TRATTO DI RETE FOGNARIA DI COLLEGAMENTO TRA L'AREA SAE NELLA FRAZ. DI MASSAPROFOGLIO ED IL DEPURATORE ESISTENTE”

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE INDENNITÀ DEFINITIVA

Il/La Sottoscritto/a : _____,

Nat_ a _____ () il _____ e residente a _____
Via _____ n. _____

Codice fiscale _____, recapito telefonico: _____

DICHIARA

- di condividere e quindi, di accettare senza riserve, a completa tacitazione di diritti e pretese, l'indennità definitiva di espropriazione, di propria competenza, determinata a norma di legge e regolarmente notificata tramite nota prot. _____ del _____, ricevuta in data _____, riguardante i seguenti beni:

Foglio _____ part. _____, per una superficie stimata di _____ mq;

In qualità di *(barrare le parti che interessano)*

Proprietario/a;

- ☐ Comproprietario/a per la quota di _____ ;
- ☐ Legale rappresentante della Società _____, proprietaria del bene in questione.

Foglio _____ part. _____, per una superficie stimata di _____ mq;

In qualità di *(barrare le parti che interessano)*

☐ Proprietario/a;

- ☐ Comproprietario/a per la quota di _____ ;
- ☐ Legale rappresentante della Società _____, proprietaria del bene in questione.

Foglio _____ part. _____, per una superficie stimata di _____ mq;

In qualità di *(barrare le parti che interessano)*

☐ Proprietario/a;

- ☐ Comproprietario/a per la quota di _____ ;



☐ Legale rappresentante della Società _____,
proprietaria del bene in questione.

- ☐ accreditato sul c/c intestato a _____ n. _____ presso la
Banca _____
Agenzia _____ Via _____ Città _____
Codice IBAN _____

(codice completo di 27 caratteri, senza spazi, punti, trattini etc.)

- ☐ accredito sul C/C postale intestato a _____ n. _____
Codice IBAN _____

(codice completo di 27 caratteri, senza spazi, punti, trattini etc.)

(Luogo e Data)

FIRMA

N.B.: Allegare fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.