



**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.

Santo Stefano di Cadore

Luogo

Data

il dichiarante