

Al **Comune di Medicina**  
Via Libertà 103  
40059 Medicina (BO)

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO

**Cessione gratuita al Comune di Medicina ai sensi dell'art. 31 commi 21 e 22 della Legge 23.12.1998 n. 448, di quota dell'area di sedime della strada di uso pubblico denominata Via \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ C.F.

in qualità di proprietario/comproprietario della porzione di terreno corrispondente alla sede stradale di  
Via \_\_\_\_\_ sita a Medicina, distinta al Catasto del Comune di Medicina al  
Foglio n. \_\_\_\_ - \_\_\_\_ Particella n. \_\_\_\_\_/parte attualmente strada comunale, con la presente:

Considerato che il Comune di Medicina ha posto in essere il procedimento per l'acquisizione al proprio demanio del relativo sedime stradale al fine di rendere definitiva la classificazione;

#### CONSENTE

al Comune di Medicina di procedere, a titolo gratuito e con le modalità previste dall'art. 31, comma 21 della Legge 448/1998, all'accorpamento al demanio stradale comunale della porzione di terreno utilizzata ad uso pubblico come sopra descritta.

Consente inoltre di sottoscrivere gli atti geometrici inerenti il frazionamento dell'area destinata da oltre un ventennio a strada d'uso pubblico.

A tal fine dichiara con la consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- che l'immobile menzionato è attualmente adibito esclusivamente a sede stradale soggetta al pubblico transito;
- la piena disponibilità dell'immobile menzionato e la libertà dello stesso da iscrizioni e trascrizioni pregiudizievoli, oneri e vincoli di ogni genere, salvo il soggetto a pubblico transito.

A tale dichiarazione, in alternativa all'autentica della sottoscrizione, deve essere obbligatoriamente allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Medicina, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

#### INFORMATIVA ALL'INTERESSATO AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003

Si informa che i dati personali acquisiti nell'ambito del presente procedimento saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi informatici. Il loro conferimento ha natura obbligatoria in quanto la mancanza comporta il mancato accoglimento della domanda.

Eventuali comunicazioni ad altri soggetti saranno effettuate solo se previste da norme di legge o necessarie per fini istituzionali.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.

Titolare del trattamento è il Comune di Medicina, Responsabile del Servizio Edilizia e Urbanistica

Sulle dichiarazioni prodotte dai richiedenti saranno effettuati idonei controlli anche a campione e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000.