



SOCIETÀ INTERCOMUNALE SERVIZI IDRICI S.r.l.

**OGGETTO: OCCUPAZIONE TEMPORANEA ED ASSERVIMENTO DELLE AREE NECESSARIE PER LA
REALIZZAZIONE DI CONDOTTA INTERRATA AD USO FOGNATURA**

Tra la Società Intercomunale Servizi Idrici Srl con sede legale in Alba (CN)- P.za Risorgimento 1, CF e P.IVA 03168260044 (concessionaria) rappresentata dal Presidente pro-tempore Rag. Gian Piero MORETTO e la ditta concedente:

Signor SCAVINO BRUNO nato/a a CASTIGLIONE FALLETTO il 26/02/1951 (C.F. SCVBRN51B26C314S) residente in CASTIGLIONE FALLETTO (CN) Via ALBA-BAROLO n. 173 N.Telefono _0173-62915

Si conviene e si stipula quanto segue:

La Concedente accorda per sé e aventi diritto alla Società Intercomunale Servizi Idrici Srl e suoi successori la servitù di acquedotto sotterraneo e di passaggio per costruzione, esercizio e manutenzione, costituita da tubazione interrata e pozzetti con chiusini a piano calpestio, secondo progetto, attraverso i fondi di sua proprietà siti nel Comune di Castiglione Falletto.

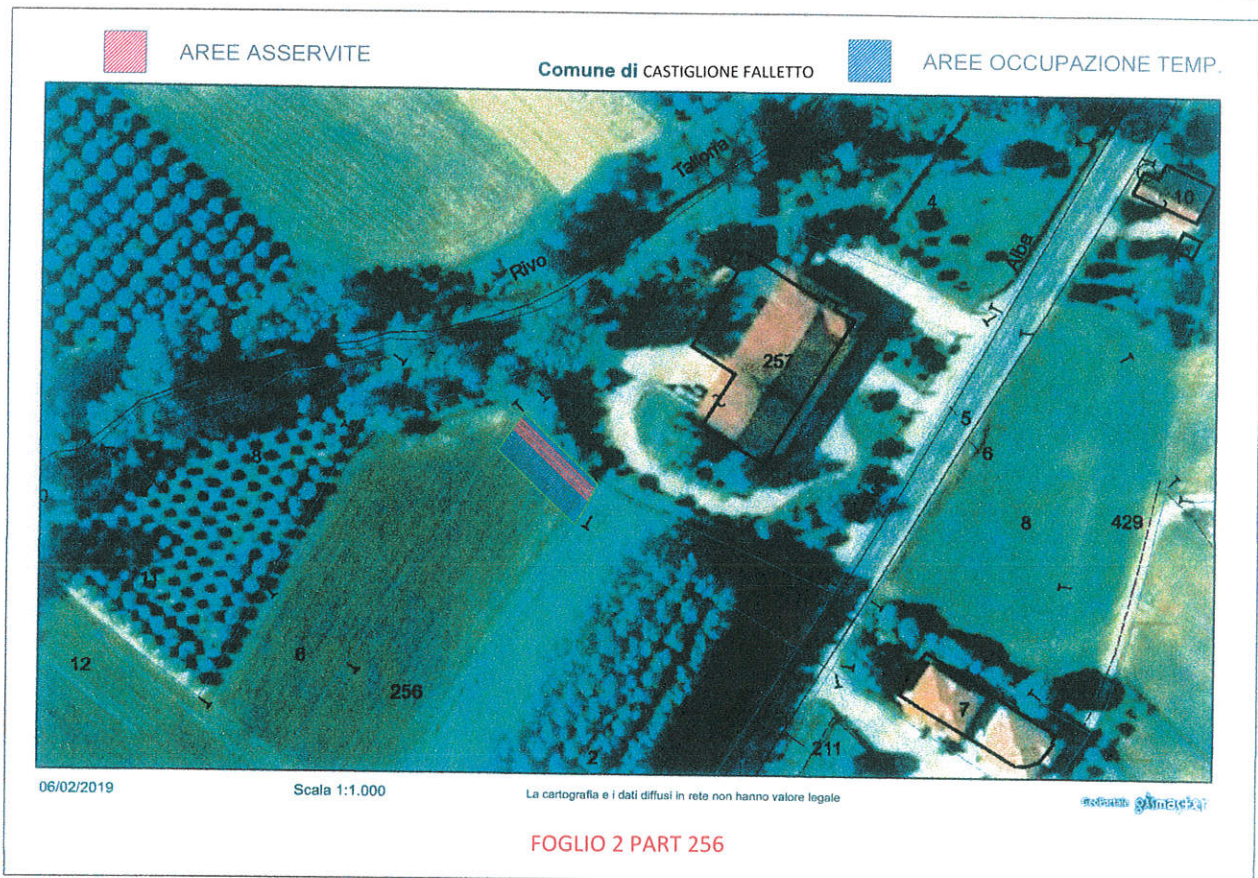
Descrizione dati catastali e relative indennità di asservimento e di occupazione temporanea convenute:

| DATI CATASTALI | | | INDENNITA' DI ASSERVIMENTO E OCCUPAZIONE TEMPORANEA | | | | | |
|----------------|------------|------------|---|---------------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|-------------------------------|
| Foglio | Particella | Coltura | Valore Unitario €/mq | Area Occupazione mq | Indennizzo Occupazione € | Area Asservimento mq | Indennizzo Asservimento € | Totale Indennità Attribuita € |
| 2 | 256 | SEMINATIVO | 1,3311 | 269,64 | 59,82 | 72,35 | 96,31 | 156,13 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | TOTALE € | 156,13 |

PLANIMETRIA DEGLI IMMOBILI OGGETTO DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA ED ASSERVIMENTO PER
L'ESECUZIONE DI CONDOTTA INTERRATA AD USO FOGNATURA

DATI CATASTALI: COMUNE DI CASTIGLIONE FALLETTO

FOGLIO 2 PART. 256



- Data: 27/02/2019
- Ditta servente: [Signature]
- Il Presidente: [Signature]
- Il Tecnico: Fabrizio Dorelli

DICHIARAZIONE SOSTITUIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 4 della Legge 4 Gennaio 1969, n. 15)

Oggi 21/02/2019 io sottoscritto _SCAVINO BRUNO nato a CASTIGLIONE FALLETTO(CN) il 26/02/1951, residente in VIA ALBA-BAROLO n. 173- CASTIGLIONE FALLETTO (CN) (C.F. SCVBRN51B26C314S),

in qualità di

Proprietario

Comproprietario

DICHIARO

Che il terreno asservito dalla posa di condotta sotterranea ad uso fognatura acque reflue urbane, contraddistinto a N.C.T. del Comune di Castiglione Falletto al Foglio 2, particelle n. 256

è di mia proprietà

è in comproprietà del sottoscritto in solido con i seguenti soggetti:

- 1) _____ nato/a a _____ () il ___/___/_____ residente in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 2) _____ nato/a a _____ () il ___/___/_____ residente in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 3) _____ nato/a a _____ () il ___/___/_____ residente in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 4) _____ nato/a a _____ () il ___/___/_____ residente in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);

Dichiaro inoltre di essere stato autorizzato dai suddetti comproprietari a formalizzare l'assenso per la realizzazione della condotta ed alla riscossione delle relative indennità presso la Società Intercomunale Servizi Idrici Srl, con sede in Alba - P.za Risorgimento 1 C.F. e P.IVA 03168260044, sollevando la Società stessa da eventuali richieste da parte degli stessi e di terzi, ivi compreso eventuali precedenti comproprietari alla data di asservimento.

Il presente certificato è da redigere in carta libera ai sensi del DPR 26/10/1972 n. 642 e s.m.i. e del DPR 30/12/1982 n. 955 allegato B.

Il dichiarante è consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più corrispondenti a verità.

Letto, confermato e sottoscritto.

CASTIGLIONE FALLETTO, lì _____


Il/ La Dichiarante

Ill. mo Sig. Presidente
Della Società Intercomunale
Servizi Idrici Srl
Piazza Risorgimento, 1
12051 ALBA (CN)

OGGETTO: Richiesta Liquidazione indennità di asservimento ed occupazione temporanea.

Il sottoscritto SCAVINO BRUNO nato a CASTIGLIONE FALLETTO (CN) il 26/02/1951, residente in CASTIGLIONE FALLETTO (CN) VIA ALBA-BAROLO n. 173 (C.F. SCVBRN51B26C314S),

X Per sè

A nome e per conto dei seguenti Sigg.ri

- 1) _____ nato/a a _____ () il __/__/____ residente
in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 2) _____ nato/a a _____ () il __/__/____ residente
in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 3) _____ nato/a a _____ () il __/__/____ residente
in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);
- 4) _____ nato/a a _____ () il __/__/____ residente
in _____ () Via _____ n. _____ (C.F. _____);

Volge rispettosa istanza affinché gli/le venga liquidata l'indennità di asservimento e occupazione temporanea relativa all'attraversamento della condotta fognaria pubblica interrata nel proprio terreno sito nel Comune di CASTIGLIONE FALLETTO (CN) e distinto a N.C.T. al Foglio 2 Particelle 256.

Modalità di Pagamento

Assegno

Mandato di Pagamento tramite versamento su conto corrente

Istituto Bancario BANCA D'ALBA Agenzia GALLO GRINZANE

Codice IBAN: IT 8810853046380000110110243

In attesa di riscontro alla presente, ringrazia e porge Distinti Saluti.

CASTIGLIONE FALLETTO, lì 27/02 2019


Il/la Richiedente

Cognome **SCAVINO**
 Nome **BRUNO**
 nato il **26.02.1951**
 (atto n. **2** P. **1** S. **A**)
 a **Castiglione Falletto (Cuneo)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Castiglione Falletto**
 Via **Alba-Barolo n. 173**
 Stato civile **_____**
 Professione **Ritirato dal lavoro**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,70**
 Capelli **brizzolati**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **_____**

Firma del titolare *[Signature]*
 CASTIGLIONE FALLETTO il **22.04.2016**
 IL SINDACO *[Signature]*

Impronta del dito indice sinistro

diritto fisso € 5,16
 diritti di segr. € 0,26
 CARTA D'IDENTITÀ

Scadenza **26.02.2027**
 (Art. 17, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 30 del 28.2.1999

AU 7871194

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CASTIGLIONE FALLETTO

CARTA D'IDENTITÀ
 N° **AU 7871194**
 DI
SCAVINO
BRUNO

IPZS. s.p.a. - O.C.V. - ROMA


 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SCVBRN51B26C314S** Sesso **M**
 Cognome **SCAVINO**
 Nome **BRUNO**
 Luogo di nascita **CASTIGLIONE FALLETTO**
 Provincia **CN**
 Data di scadenza **23/11/2021**
 Data di nascita **26/02/1951**

Dati sanitari regionali
 REGIONE
 PIEMONTE

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome **SCAVINO**
 4 Nome **BRUNO** 5 Data di nascita **26/02/1951**
 6 Numero di identificazione personale **SCVBRN51B26C314S** 7 Numero di identificazione dell'istituzione **SSN-MIN SALUTE - 500001**
 8 Numero di identificazione della tessera **80380000100112699555** 9 Scadenza **23/11/2021**