



**Sig. Sindaco**

**del Comune di Monopoli**

**Oggetto: Osservazione in merito alla Del. N. 1 del 11/01/2016 relativa alla Variante di Approvazione del nuovo progetto dell'ospedale Monopoli – Fasano.**

La sottoscritta Sig.ra ANNESE Maria, nata il 15/08/11957 a Monopoli (BA) ed ivi residente alla Contrada Sant'Antonio D'Ascula n. 176, in qualità di proprietaria dell'immobile nel quale risiede, distinto al N.C.E.U. con il Foglio 124 Particella 125 Subalterno 2, con destinazione A7 (abitazione in villino), redige la presente lettera in osservazione Del. N. 1 del 11/01/2016 relativa alla Variante di Approvazione del nuovo progetto dell'ospedale Monopoli – Fasano e pertinente viabilità esterna.

La viabilità prevista in progetto ricade nel lotto di mia proprietà e più precisamente nella pertinenza della mia abitazione strettamente necessaria al parcheggio di veicoli e alla manovra degli stessi. Inoltre nell'area in oggetto è ubicata una storica cisterna interrata per la raccolta di acqua potabile che fornisce l'intero immobile, pertanto la sottoscritta

#### CHIEDE

l'annullamento dell'iter tecnico-amministrativo che prevede l'esproprio della porzione di pertinenza, poiché l'intervento risulta essere a mio parere gravemente lesivo dei miei diritti ed interessi.

Monopoli, li

In Fede

*Annese Maria*



Comune di Monopoli



N.0018158/2016-25/03/2016  
Smistamento: AREA.-.02.IN

Codice Fiscale **NNSMIRAS/ZMSS5F376Z** Data di scadenza **23/09/2016**  
 Cognome **ANNESE**  
 Nome **MARIA**  
 Luogo di nascita **MONOPOLI**  
 Provincia **BA**  
 Data di nascita **15/08/1957**  
 Sesso **F**  
 Repubblica Italiana  
 TESSERA SANITARIA

Cognome **ANNESE**  
 Nome **MARIA**  
 nato il **45 agosto 1957**  
 (atto n. **634** P. **1** S. **A**)  
 a **MONOPOLI** **BA**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **MONOPOLI**  
 Via **CDA S. ANTONIO D'ASCULA\*176**  
 Stato civile **CGT BARNABA**  
 Professione **BRACCIANTE AGRICOLA**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **MEDIA**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari

  
 Firma del titolare *Maria Annese*  
**MONOPOLI** il **26 lug 2006**  
 IL SINDACO  
 DELEGATO DAL SINDACO  
**CITTÀ DI MONOPOLI**  
 DIRITTI FISSI IDENTITÀ  
**€ 5,16**  
**SEGRETERIA**  
**€ 0,26**

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA  
 Cognome **ANNESE**  
 Nome **MARIA**  
 Codice Fiscale **NNSMIRAS/ZMSS5F376Z**  
 SSN **MIN SALUTE - 5000001**  
 Data di nascita **15/08/1957**  
 Data di scadenza **23/09/2016**  
 80380001600059161944

Comune di **Monopoli**  
 Valida prorogata al sensi dell'art. 34 del D.L. n. 27/2008, poi convertito dalla Legge n. 80/2008.  
 Data Scadenza **23/09/2016**  
**AK 9703233**  
 I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA  
 COMUNE DI **MONOPOLI**  
**CARTA D'IDENTITÀ**  
**N° AK 9703233**  
 I.P.Z.S. - OFFICINA C.V. - ROMA