



Amministrazione destinataria

Comune di Castel d'Ario

Ufficio destinatario

Domanda di accettazione del corrispettivo di trasformazione del diritto di superficie e affrancazione dei vincoli degli immobili PEEP

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			

- per sé stesso
- per sé stesso e per i seguenti comproprietari
- comproprietario

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ulteriore comproprietario

Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

COMUNICA

il proprio ruolo di

- proprietario
- superficario

dell'immobile situato in

Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

- identificato catastalmente come segue

Foglio	Mappale	Subalterno	Categoria	Millesimi di proprietà

COMUNICA

- la data e il protocollo della domanda trasmessa

Data	Numero di protocollo

- la tipologia di corrispettivo, calcolato in base a quanto previsto dalla Legge 23/12/1998, n. 448 e dal regolamento comunale

- trasformazione del diritto di superficie in proprietà e la rimozione dei vincoli ricadenti sull'immobile
- rimozione dei vincoli ricadenti sull'immobile ceduto in proprietà

COMUNICA INOLTRE

- di accettare l'importo di affrancazione complessivo trasmesso con documento

Importo	Numero di protocollo	Data del protocollo

€

- la seguente modalità di pagamento

- pagamento diretto in un'unica soluzione, da effettuare presso la Tesoreria Comunale, entro 20 giorni dal ricevimento della comunicazione degli estremi per il versamento
- pagamento dilazionato comprensivo degli interessi legali, a seguito di acconto del 20% dell'importo totale, da versare entro 20 giorni dalla data di protocollazione del modulo di accettazione e residuo importo

Numero di rate mensili

- il notaio rogante con il quale dovrà essere concordata la data per la stipula dell'atto di trasformazione o rimozione dei vincoli

Cognome	Nome	Codice Fiscale

- la sede del notaio rogante

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata					

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 a conoscenza che per importi da 1000,00 € a 10.000,00 € è possibile suddividere il pagamento fino a 12 rate mensili o 6 rate bimestrali
- di essere a conoscenza che per importi da 10001,00 € a 20.000,00 € è possibile suddividere il pagamento fino a 18 rate mensili o 9 rate bimestrali

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia della documentazione attestante l'avvenuto pagamento dell'acconto pari al 20% della somma totale

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.

Castel d'Ario

Luogo

Data

Il dichiarante