



| | | |
|--|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Gradisca d'Isonzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio tecnico e manutentivo</p> |  |
|--|---|--|

Calcolo revisionale per il prezzo massimo di cessione dell'immobile di proprietà in edilizia convenzionata in ex zona P.E.E.P.

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|--|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|-----------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | | Nome | | | | Codice Fiscale | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | | | | |
| Tipologia | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in relazione all'immobile sito in | | | | | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento <small>(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")</small> | | | | | | | | | | | |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili | | | | | | | | | | | |
| e della seguente pertinenza | | | | | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| realizzato dalla cooperativa | | | | | | | | | | | |
| Denominazione cooperativa | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| dati della convenzione | | | | | | | | | | | |
| Numero | | | | Data | | | | Ente di riferimento | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

il calcolo revisionale del prezzo massimo di cessione.

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 aver rispettato tutti gli obblighi previsti dalla citata convenzione

| Eventuali annotazioni |
|--|
| |

Elenco degli allegati

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile di assegnazione o compravendita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | visura catastale dell'immobile |
| <input type="checkbox"/> | dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | pagamento dell'imposta di bollo |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|-------------------|------|----------------|
| Gradisca d'Isonzo | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |