

Modello istanza per eliminazione vincoli convenzionali residui

da presentare presso lo Sportello Polifunzionale nella sede comunale Piazza Aldo Moro, 1
oppure inviare tramite posta ordinaria o PEC al seguente indirizzo: comune.bollate@legalmail.it

Al Comune di Bollate Ufficio Demanio e Patrimonio

Il/La Sottoscritto/a						
Nato a				il		
Residente in			via			
Codice Fiscale						
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Nubile	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di comunione dei beni			<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di separazione dei beni			
Telefono			Cellulare			
e-mail			PEC			
nella mia qualità di:						
<input type="checkbox"/> UNICO proprietario			<input type="checkbox"/> comproprietario al ____ %			
<input type="checkbox"/> Nudo Proprietario			<input type="checkbox"/> Usufruttuario			
<input type="checkbox"/> Tutore / Amministratore di Sostegno del Sig./Sig.ra						
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della Società proprietaria dell'immobile avente la seguente Ragione Sociale						

Sede Legale in _____ Via _____						
P. IVA _____ Codice Fiscale _____						

E

Il/La Sottoscritto/a						
Nato a				il		
Residente in			via			
Codice Fiscale						
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Nubile	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di comunione dei beni			<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di separazione dei beni			
Telefono			Cellulare			
e-mail			PEC			
nella mia qualità di:						
<input type="checkbox"/> comproprietario al ____ %			<input type="checkbox"/> Nudo Proprietario			
<input type="checkbox"/> Usufruttuario			<input type="checkbox"/> _____			

Modello istanza per eliminazione vincoli convenzionali residui

da presentare presso lo Sportello Polifunzionale nella sede comunale Piazza Aldo Moro, 1
oppure inviare tramite posta ordinaria o PEC al seguente indirizzo: comune.bollate@legalmail.it

E

Il/La Sottoscritto/a						
Nato a				il		
Residente in			via			
Codice Fiscale						
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Nubile	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di comunione dei beni			<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di separazione dei beni			
Telefono			Cellulare			
e-mail			PEC			
nella mia qualità di:						
<input type="checkbox"/> comproprietario al ____ %			<input type="checkbox"/> Nudo Proprietario			
<input type="checkbox"/> Usufruttuario			<input type="checkbox"/> _____			

E

Il/La Sottoscritto/a						
Nato a				il		
Residente in			via			
Codice Fiscale						
Stato Civile	<input type="checkbox"/> Celibe	<input type="checkbox"/> Nubile	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di comunione dei beni			<input type="checkbox"/> Coniugato in regime di separazione dei beni			
Telefono			Cellulare			
e-mail			PEC			
nella mia qualità di:						
<input type="checkbox"/> comproprietario al ____ %			<input type="checkbox"/> Nudo Proprietario			
<input type="checkbox"/> Usufruttuario			<input type="checkbox"/> _____			

Modello istanza per eliminazione vincoli convenzionali residui

da presentare presso lo Sportello Polifunzionale nella sede comunale Piazza Aldo Moro, 1
oppure inviare tramite posta ordinaria o PEC al seguente indirizzo: comune.bollate@legalmail.it

Consapevole/i di quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA/DICHIARANO

di voler stipulare convenzione per eliminare i vincoli convenzionali residui del lotto di via _____, quelli che mancano al compimento del trentesimo anno, versando una somma pari all'1% (un per cento) del prezzo di cessione già pagato al momento della stipula dell'atto di trasformazione delle aree, moltiplicato per gli anni che mancano alla scadenza del trentesimo anno (es.: prezzo cessione euro 10.000,00, mancano 5 anni, somma dovuta € 500, ovvero, 1% calcolato su € 10.000,00 x 5) avendo già stipulato atto di trasformazione del diritto di superficie in data _____

ai fini dell'autocertificazione relativa allo Stato Civile i dichiaranti hanno rilasciato attestazione nella parte preliminare della presente dichiarazione.

Ai fini della preparazione dell'istruttoria della pratica si allega alla presente dichiarazione:

Per TUTTI

- copia codice fiscale + copia carta identità;
- eventuale copia di successione, donazione
- copia tabella millesimale condominio, solo se modificata;
- copia atto di proprietà dell'immobile **solo se variata**, in quanto dovrebbe essere già depositata durante l'istruttoria dell'atto Rep. n. _____ Racc. n. _____ stipulato in data _____;

Per i Tutori/Amministratori di Sostegno

- copia del Decreto del Tribunale di Nomina a Tutore/Amministratore di Sostegno;
- copia del Decreto del Tribunale di Autorizzazione alla stipula dell'atto in oggetto;
- _____

Per i Legali Rappresentanti delle Società

- Certificato Camera di Commercio;
- Ultimo verbale del CdA o dell'Assemblea di nomina a Legale Rappresentante;
- Copia Conforme della delibera del CdA di Autorizzazione alla stipula dell'atto in oggetto;
- _____

Data entro cui si vorrebbe stipulare l'atto _____ fermo restando che la documentazione, ai fini della stipula, dovrà essere prodotta almeno 30 giorni prima della suddetta data.

Dichiaro/dichiarano di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti delle nuove disposizioni Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Bollate, _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____

Firma del Dichiarante Sig. _____