

Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Ufficio edilizia privata

**Domanda per la selezione dell'ammontare del corrispettivo dovuto*****ai sensi della Legge del 23/12/1998, n. 448, art.31, comma 45 e seguenti*****Il sottoscritto**

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia			
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

**ulteriore soggetto**

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

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia							
Sede legale		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale		Partita IVA							
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione					

**Regime patrimoniale**

- comunione dei beni
- separazione dei beni
- eredità dei beni personali

**Quota di proprietà**

%

**CHIEDE**

- la quantificazione dell'importo dovuto, per procedere alla soppressione dei vincoli di godimento stabiliti dalla convenzione nella seguente area, ai sensi dell'art. 31 della Legge 23/12/1998 n.448

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

**COMUNICA**

- i millesimi di proprietà complessivi attribuiti

Millesimi di proprietà complessivi attribuiti			
<input type="text"/>			
Cognome dell'amministratore		Nome dell'amministratore	Codice Fiscale dell'amministratore
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono fisso	Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 scelto il seguente regime patrimoniale

- comunione dei beni
- separazione dei beni
- eredità dei beni personali

le unità immobiliari di riferimento del seguente condominio

<b>Nome condominio</b>									
<input type="text"/>									
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Proprietà annesse</b>									
<input type="checkbox"/>	cantina								
	<b>Quantità</b>								
	<input type="text"/>								
<input type="checkbox"/>	giardino pertinenziale								
	<b>Metri quadri giardino</b>								
	<input type="text"/>								
<input type="checkbox"/>	posto auto								
	<b>Numeri di posti auto disponibili</b>				<b>Metri quadrati della superficie netta</b>				
	<input type="text"/>				<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	box auto								
	<b>Numeri di box auto</b>				<b>Metri quadrati della superficie netta</b>				
	<input type="text"/>				<input type="text"/>				
<input type="checkbox"/>	soffitta								
	<b>Quantità</b>								
	<input type="text"/>								

i dati dell'alloggio

<b>Particella terreni o Unità imm. urbana</b>	<b>Cod. cat.</b>	<b>Sezione</b>	<b>Foglio</b>	<b>Particella</b>	<b>Subalterno</b>	<b>Categoria</b>	<b>Visura</b>	<input type="checkbox"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Provincia</b>	<b>Comune</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Civico</b>	<b>Barrato</b>	<b>Scala</b>	<b>Piano</b>	<b>SNC</b>	<input type="checkbox"/>	<b>CAP</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

le informazioni della convenzione stipulata con il notaio

<b>Nome dello studio</b>	<b>Data della convenzione</b>	<b>Numero del volume</b>	<b>Piano di zona</b>	<b>Impresa alla quale si è ceduto il diritto di proprietà</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

di essere a conoscenza di doversi far carico delle spese di atto

di essere a conoscenza nel caso in cui la pratica non venga completata la quota versata verrà trattenuta a titolo di diritti di segreteria

## COMUNICA INOLTRE

- che i dati della convenzione stipulata con atto con il notaio sono i seguenti

Data convenzione	Numero volume
Cooperativa	Piano di zona

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto di compravendita
- copia del documento della scelta del regime patrimoniale
- atto di successione ereditaria
- ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
- 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.

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

Il dichiarante