

Amministrazione destinataria
 Comune di Cassina de' Pecchi

 Ufficio destinatario
 Ufficio edilizia privata

Comunicazione di adesione alla proposta di trasformazione del diritto di superficie in diritto di piena proprietà

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				

in relazione all'immobile sito in

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

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

e al box sito in

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

realizzato dalla cooperativa

Denominazione Cooperativa

COMUNICA

di aderire alla proposta di trasformazione del diritto di superficie in diritto di piena proprietà formulata dal Comune.

DICHIARA

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> | di essere intestatario unico |
| <input type="radio"/> | di essere primo intestatario di altri soggetti, pertanto |
| allega il modulo ulteriori intestatari del procedimento compilato e sottoscritto da ogni intestatario | |

DICHIARA INOLTRE

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di volere rateizzare la cifra stabilita secondo le modalità previste da Regolamento comunale |
| Tipologia di rateizzazione | |
| | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di impegnarsi a completare tutti gli adempimenti comunicati dal Comune necessari alla formalizzazione della trasformazione del diritto di superficie in diritto di piena proprietà |
| <input checked="" type="checkbox"/> | di impegnarsi a sostenere tutte le spese tecniche, fiscali e notarili |

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto notarile di assegnazione o compravendita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della convenzione per l'assegnazione dell'area |
| <input type="checkbox"/> | ricevuta di pagamento dei diritti di segreteria
<i>(da allegare se previsti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> | n. ulteriori intestatari del procedimento
<i>(da allegare se il sottoscrittore è il primo intestatario di altri soggetti)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati <i>(specificare)</i> |

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