

	Amministrazione destinataria Comune di Zelo Buon Persico Ufficio destinatario	
---	---	--

Domanda di autorizzazione per la vendita di alloggio in edilizia convenzionata

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 relazione all'immobile sito in									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia			Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")									
il procedimento riguarda ulteriori immobili									

<input type="checkbox"/> e della seguente pertinenza									
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	
Provincia			Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Piano

realizzato dalla cooperativa
Denominazione Cooperativa

dati della convenzione		
Numero	Data	Ente di riferimento

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla vendita dell'appartamento e del box sopra indicati, facenti parte di un complesso edilizio in edilizia convenzionata realizzato in diritto di

<input type="radio"/>	proprietà
<input type="radio"/>	superficie

per il seguente motivo	
Motivazione vendita	
<input type="radio"/>	motivi familiari
<input type="radio"/>	separazione
<input type="radio"/>	trasferimento di lavoro
<input type="radio"/>	spazio residenziale non più confacente alle esigenze familiari
<input type="radio"/>	altra motivazione (specificare)

alla persona di seguito specificata											
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				

<input type="checkbox"/> ulteriore acquirente											
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				

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

<input type="radio"/>	di essere intestatario unico
<input type="radio"/>	di essere primo intestatario di altri soggetti
pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari	

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto di acquisto dell'immobile
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<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 (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.
--------------------------	--

Zelo Buon Persico		
Luogo	Data	Il dichiarante