

| | | |
|--|--|--|
| | <p>Amministrazione destinataria Regione Abruzzo</p> <p>Ufficio destinatario Ufficio Protocollo</p> | |
|--|--|--|

Domanda di autorizzazione per la vendita di alloggio in edilizia convenzionata con mantenimento dei vincoli di convenzione

| 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 | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| 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 | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |

| realizzato dalla cooperativa o società | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Denominazione cooperativa o società | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

| dati della convenzione | | | | | | | | |
|-------------------------------|------|--|---------------------|--|--|--|--|--|
| Numero | Data | | Ente di riferimento | | | | | |
| | | | | | | | | |

| quota millesimale assegnata alle unità immobiliari | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Quota millesimale assegnata alle unità immobiliari | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

CHIEDE

il rilascio dell'autorizzazione alla vendita degli immobili 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 | | | | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP | | | | | | |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

 ulteriore acquirente

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|--|--|--|--|--|--|
| Cognome | | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | |
| Sesso | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 veritieri 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"/> | dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dell'acquirente relativa al possesso dei requisiti soggettivi previsti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto di acquisto degli immobili |
| <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. |
|--------------------------|--|

| | | |
|-------|------|----------------|
| Luogo | Data | Il dichiarante |
|-------|------|----------------|