

Marca da bollo
Euro 16,00

AL COMUNE DI
CASTEL SAN PETRO TERME
(BO)

OGGETTO: Domanda per autorizzazione ad alienazione/locazione/donazione di alloggio P.E.E.P. in diritto di _____.

Il/I Sottoscritto/i (proprietario/i):

1) _____ nato/a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____ Tel. _____.

2) _____ nato/a _____ il _____ e
residente a _____ in via _____ Tel _____

titolare/i del diritto di _____ (acquisto con atto del Notaio _____ Rep
n _____ del _____) su alloggio posto in
_____ Via _____

identificato/i con i seguenti dati catastali:

1) Foglio _____, Mappale _____, Sub _____, Categoria _____,

Rendita catastale € _____

2) Foglio _____, Mappale _____, Sub _____, Categoria _____,

Rendita catastale € _____;

CHIEDE/CHIEDONO

l'autorizzazione a cedere/locare/donare il/i suddetto/i immobile/i a:

1) _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

2) _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

Si allegano:

- 1) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà del/degli acquirente/i con la quale lo/gli stesso/i ha/hanno dichiarato di possedere i requisiti PEEP stabiliti dalla Delibera di Consiglio Comunale n.187 del 27.11.1995 e ss.mm.ii.;
- 2) Fotocopia di un documento d'identità in corso di tutti i sottoscrittori.

Castel San Pietro Terme, lì

FIRMA VENDITORE/I (locatore, donante)

FIRMA ACQUIRENTE/I (locatario, donatario)

N.B. Informativa ai sensi del GDPR 679/2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Qualora da un controllo effettuato emerga la **non veridicità del contenuto della dichiarazione**, il dichiarante oltre alle conseguenze scaturenti dagli artt. 483 - 489 - 495 - 496 del Codice Penale - decade immediatamente dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento.