



Amministrazione destinataria  
 Comune di Fara Gera d'Adda  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio servizi alla persona

## Domanda di determinazione del prezzo massimo di vendita per un alloggio in edilizia convenzionata

### Il sottoscritto

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

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### 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	Interno	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 della seguente pertinenza

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

**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**

la determinazione del prezzo massimo di vendita dell'appartamento e del box sopra indicati, facenti parte di un complesso edilizio in edilizia convenzionata realizzata in diritto di

- proprietà
- superficie

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 essere intestatario unico
- di essere primo intestatario di altri soggetti  
**pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari**

relativamente ad eventuali opere di miglioria

- di non avere effettuato sull'unità immobiliare di sua proprietà alcuna opera di miglioria
- di avere effettuato sull'unità immobiliare di sua proprietà le seguenti opere di miglioria

Data	Descrizione	Costo sostenuto	
<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"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€

**pertanto allega le quietanze di avvenuto pagamento delle opere di miglioria**

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)*

- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari
- quietanze di avvenuto pagamento delle opere di miglioria
- 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.

Fara Gera d'Adda

Luogo

Data

il dichiarante