



Città di Tradate
(Provincia di Varese)

Egr. SINDACO
COMUNE di TRADATE
Piazza Mazzini, 6
21049 - TRADATE - (VA)

Oggetto: Trasferimento alloggio P.E.E.P. in via FELICE BROGGI, N. 21

DATI DEL TITOLARE¹ (la sezione è ripetibile in caso di più titolari firmatari)

Cognome BARTOLE Nome SILVA

codice fiscale BRTSILV43M43L4249

in qualità di ² PROPRIETARIA SUPERFICIARIA per la quota di 4 / 6

nata a TRIESTE prov. T/S stato ITALIA nato il 03/08/1943

residente in TRADATE prov. V/A stato ITALIA

indirizzo VIA FELICE BROGGI n. 21 C.A.P. 211049

telefono _____ posta elettronica olonacase@pec.it

degli immobili trasferiti con atto notarile a rogito del Notaio ENRICO SOMMA

di ANGERA repertorio 33057 registrato a CAVIRATE

il 19/07/1984 al n. 3170 Vol. 204 mod. II facente riferimento alla Convenzione tra

l'impresa VIGNAUNGA SOCIETA' COOPERATIVA
A RESPONSABILITA' LIMITATA ed il Comune di Tradate in data 22/3/80 n. 1739

¹ In caso di più titolari utilizzare i quadri degli ulteriori titolari del diritto

² Specificare il diritto del dichiarante (proprietario superficario, etc.)

- Immobile ad uso ABITAZIONE sito in via BROGGI FELICE n. 21 ;
posto al piano 2°, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 6055 ;
sub. 24 ;
- Immobile ad uso AUTORIZIMESSA sito in via BROGGI FELICE n. 21 ;
posto al piano T, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 6055 ;
sub. 8 ;
- Immobile ad uso ~~_____~~ sito in via ~~_____~~ n. ~~_____~~ ;
posto al piano ~~_____~~, sez. cens. ~~_____~~, foglio ~~_____~~, mappali ~~_____~~ ;
sub. ~~_____~~ ;

CHIEDE/CHIEDONO

- la determinazione del corrispettivo per l'eliminazione del vincolo convenzionale del prezzo massimo di cessione e la stipula di successivo atto convenzionale;
- la determinazione del corrispettivo per l'acquisto della proprietà dell'area e la stipula di successivo atto convenzionale;
- al Comune di Tradate di esprimersi in merito al diritto di prelazione spettante vista la propria intenzione di alienare il/i bene/i sottodescritti;

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver completamente estinto il mutuo agevolato ottenuto per l'acquisto degli immobili;
- di non aver usufruito di mutuo agevolato;
- che è trascorso, dalla data della stipula della prima convenzione di concessione/cessione dell'area, un periodo di minimo 5 anni;

SI IMPEGNA/IMPEGNANO

- a sottoscrivere atto pubblico per la rimozione del vincolo convenzionale richiesto;
- a versare un corrispettivo per la rimozione di tale vincolo, determinato ai sensi dell'art. 49 bis della Legge 448/98 inserito dall'art. 5, comma 3bis del D.L. 70/2011 convertito con modificazioni dalla Legge 106/2011;
- ad assumere a proprio carico tutte le spese di stipula, imposte, tasse inerenti e conseguenti;

Si autorizza il Comune di Tradate al trattamento dei proprio dati personali, qui resi ai sensi del D.Lgs. 196/03 per le finalità, e fino al completamento, del relativo procedimento.

TRADATE, li 23/11/2020

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Stefano Barfole

Si allegano alla presente, come parte integrante della richiesta, la seguente documentazione:

- copia della carta di identità e codice fiscale dei richiedenti;
- copia del titolo di proprietà.

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome ZAFFAGNINI Nome CLAUDIO

codice fiscale ZFFCLD691H14F201SU

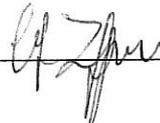
in qualità di ³ PROPRIETARIO SUPERFICIARIO per la quota di 1/6

nato a MILANO prov. MI stato ITALIA nato il 14/06/1969

residente in TRADATE prov. VA stato ITALIA

indirizzo V. F. BROGGI n. 21 C.A.P. 21049

telefono _____ posta elettronica _____

FIRMA 

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome ZAFFAGNINI Nome DARIO

codice fiscale ZFFDIRA74H30F205N

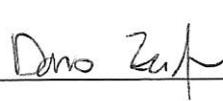
in qualità di ³ PROPRIETARIO SUPERFICIARIO per la quota di 1/6

nato a MILANO prov. MI stato ITALIA nato il 30/06/1974

residente in MOZZATE prov. LO stato ITALIA

indirizzo VIA GRAMSCI n. 7 C.A.P. 22076

telefono _____ posta elettronica _____

FIRMA 

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di ³ _____ per la quota di 1/

nato a _____ prov. | | | stato _____ nato il | | | | | | | | | |

residente in _____ prov. | | | stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | |

telefono _____ posta elettronica _____

FIRMA _____

³ Specificare il diritto del dichiarante (proprietario superficario, etc)