



Città di Tradate
(Provincia di Varese)

Comune di Tradate
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0007865 del 10/04/2019 12:27
Arrivo
Classificazione: 07-14



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

Oggetto: Trasferimento alloggio P.E.E.P. in via ZERINI M. 10/E

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

Cognome OLIVA Nome EUGENIO PAOLO

codice fiscale LVOGPI666H29L329B

in qualità di ² PROPRIETARIO per la quota di 1

nato a TRADATE prov. VA stato ITALIA nato il 29/06/1966

residente in CARBONATE prov. CO stato ITALIA

indirizzo VIA NAZARIO SAURO n. 29 C.A.P. 22020

telefono 0331/363001 - 3346755482 posta elettronica ANTEU233@HOTMAIL.IT

degli immobili trasferiti con atto notarile a rogito del Notaio DOT. FRANCESCO PERONERI

di LOCATE VARESE repertorio _____ registrato a _____

il _____ al n. _____ facente riferimento alla Convenzione tra

l'impresa SOLE NASCENTE ed il Comune di Tradate in data 8/11/1982 n. 2037

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 ABITATIVO sito in via ZERINI FRANCO n. 10; E
posto al piano 3, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 6063;
sub. 21;
- Immobile ad uso AUTORIMESSA sito in via ZERINI FRANCO n. 10/E
posto al piano T, sez. cens. TR, foglio 17, mappali 6063;
sub. 65;
- 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;

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
in qualità di ³ _____ per la quota di ____ / ____
nato a _____ prov. | | | stato _____ nato il | | | | | | | | | | | |
residente in _____ prov. | | | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |
telefono _____ posta elettronica _____

FIRMA _____

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
in qualità di ³ _____ per la quota di ____ / ____
nato a _____ prov. | | | stato _____ nato il | | | | | | | | | | | |
residente in _____ prov. | | | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |
telefono _____ posta elettronica _____

FIRMA _____

DATI DEL CONTITOLARE

Cognome _____ Nome _____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
in qualità di ³ _____ per la quota di ____ / ____
nato a _____ prov. | | | stato _____ nato il | | | | | | | | | | | |
residente in _____ prov. | | | stato _____
indirizzo _____ n. _____ C.A.P. | | | | | | | |
telefono _____ posta elettronica _____

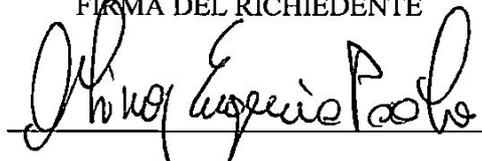
FIRMA _____

³ Specificare il diritto del dichiarante (proprietario superficiale, etc.)

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.

_____, li _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Handwritten signature of Mario Esposito in black ink, written over a horizontal line.

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.

Cognome **OLIVA**
 Nome **EUGENIO PAOLO**
 nato il **29.06.1966**
 (atto n. **498** P. **1** S. **A/1966**)
 a **TRADATE (VA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **CARBONATE (CO)**
 Via **VIA N. SAURO, 29**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **DIRIGENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,81**
 Capelli **castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **N.N.**



Firma del titolare *Eugenio Paolo Oliva*
CARBONATE il **12.01.2016**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO DEL SINDACO
 (Ente di Carbonate)
 COMUNE DI CARBONATE
 Prov. di Como

Scade il 29.06.2026



CARBONATE

ENTRATA 519
 USCITA 026

€ 5/42

AV 8045248



IPZAS - ROMA - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
CARBONATE
 (CO)

CARTA D'IDENTITÀ

N° **AV 8045248**

di
OLIVA
EUGENIO PAOLO

10/10