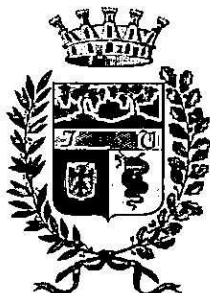


MARCA
DA BOLLO
EURO 16,00



Città di Tradate
(Provincia di Varese)

Comune di Tradate
PROTOCOLLO GENERALE
N. 0010818 del 11/05/2021 12:11
Atto
Classificazione: 08-04



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

Oggetto: Trasferimento alloggio P.E.E.P. in via BIANCHI 12B - TRADATE (VA)

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

Cognome ANTOGNAZZA Nome SABRINA
codice fiscale N T G S R N 7 1 H 5 1 D 5 4 8 Q
in qualità di ² PROPRIETARIO per la quota di /
nato a FERRARA prov. FE stato ITALIA nato il 11/06/1971
residente in TRADATE prov. VA stato ITALIA
indirizzo VIA BIANCHI n. 12B C.A.P. 21049
telefono 338 6791220 posta elettronica

degli immobili trasferiti con atto notarile a rogito del Notaio RENATO BOGA
di 02-04-1999 repertorio registrato a CORO

il 15-04-1999 al n. 1643 facente riferimento alla Convenzione tra
l'impresa EDILE F.lli RAVAZZANI ed il Comune di Tradate in data 15/9/1986 n. 60612/6193

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 BIANCHI n. 128;
posto al piano SECONDO, sez. cens. TR, foglio 16, mappali 2906;
sub. 33;
- Immobile ad uso BOX/AUTOPIESSA sito in via BIANCHI n. 128;
posto al piano TERRENO, sez. cens. _____, foglio 16, mappali 2906;
sub. 22;
- 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 20/05/2021

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Schiap Fulgione

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 _____ 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.)