## **ALLEGATO A**

Al Responsabile dell'Area III (Lavori pubblici, manutenzioni e governo del territorio)

piazza B. Buozzi, 16 58023 Gavorrano (Gr)

## ISTANZA PER LA TRASFORMAZIONE DEL DIRITTO DI SUPERFICIE IN DIRITTO DI PROPRIETA' E PER L'ELIMINAZIONE DEI VINCOLI SUGLI ALLOGGI GIA' CONCESSI IN DIRITTO DI PROPRIETA' ALL'INTERNO DEI PIANI PER L'EDILIZIA ECONOMICA E POPOLARE

Il sottoscritto					
nato a		Provincia	il		
codice fiscale				•	
telefono n	mail/pec				
residente in	Сар	via		n	
telefono nin qualità di titolare di immobili all'intern					
da		. (specificare se imp	resa cooperativa/EPG/ a	ltro)	
Denominata					
con sede a					
su area concessa in diritto di superficie/proprietà dal Comune di Gavorrano in località					
CHIEDE					
la trasformazione del diritto di superficie in diritto di proprietà					
i'eliminazione dei vincoli di godi	mento sugli allo	ggi già concessi in d	liritto di proprietà		
e il calcolo dei corrispettivi da versare al Comune di Gavorrano, come da regolamento approvato dal Consiglio comunale con la deliberazione del, n					
A tal fine fa presente quanto segue:					
che l'area è stata concessa in convenzione del, rep. n sede a;      che gli immobili per i quali viene ch	del nota niesta:	aio/segretario comur			
la trasformazione del diritto di superficie in diritto di proprietà; l'eliminazione dei vincoli di godimento sugli alloggi già concessi in diritto di proprietà					
sono censiti al Catasto:					
al foglio, mappale, sub, categoria, classe, consistenzavani, mq, rendita catastale € con la destinazione ad abitazione/autorimessa/altro (specificare), posta a, via, n, piano, interno, scala					
3. che gli immobili sono stati acquista				∍p. n,	
del notaio, con sede 4. che il certificato di agibilità/abitabi (obbligatoria solo se i vincoli di god	lità e stato rila	sciato, attestato il	protocollo		
5. che i titolari degli immobili sono i se		idiata collegata alia	data di agibilita/abitabilita	a <i>)</i> ,	
a) il richiedente (vedi i dati di pagina			(sp	ecificare)	
per la quota di, in regime b) il/la sig./sig.racodice fiscale		, nato		. ,	

6.	superficie/altroin regime di comunione/separazione dei beni.	, n, telefono n, per il diritto di(specificare) per la quota di,		
al		leve essere inviata: , residente a(), , n, telefono n		
Distinti saluti,				
Luogo,				
Data	Ι,			
		Il richiedente		
Alleg	•			
_	copia dell'atto notarile di acquisto;			
_	visura catastale aggiornata degli immobili; tabella millesimale approvata;			
=	certificato di agibilità/abitabilità (obbligatoria s data di agibilità/abitabilità);	olo se i vincoli di godimento hanno durata collegata alla		
-	altro (specificare)			

I DATI E LE DICHIARAZIONI FORNITE CON IL PRESENTE MODELLO, SONO RESE AI SENSI DELL'ART. 47 DEL DPR 445/2000 Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso dei atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali come previsto dall'art. 496 del C.P. e dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000

TRATTAMENTO DATI PERSONALI
I dati raccolti con la presente segnalazione saranno trattati, ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016 e del D. Lgs n.196/2003 e s.m.i. , e il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti.