Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di trasformazione del diritto di superficie di alloggio in edilizia convenzionata

Il sottoscritto																	
Cognome			Nome					Codice Fiscale									
			Tronic														
Data di nascita	a	Sesso	Luogo di nascit	a					Cittadinanza								
Residenza																	
Provincia	Comune			Indirizzo Civico			vico	Barrato	Scala	Inte	rno	SNC	CA	.P			
Telefono cellu	lare	Telefono fisso		Posta elettronica	ordinar	ia			Posta ele	ttronica	certificata						
	in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																
Ruolo																	
Denominazione/Ragione sociale Tipologia																	
Sede legale																	
Provincia	Comune			Indirizzo			Ci	vico	Barrato	Scala	Inte	rno	SNC	CA	CAP		
Codice Fiscale	9					Partita IVA					· ·						
Telefono				Posta elettronica ordinaria					Posta elettronica certificata								
in relazio	one all'imm	obile sito	in														
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale Sezione			ne	Foglio Partice		Particel	cella Subalterno		no	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo)		Civico			Barrato		Scala Interno		no SN	IC	CAP		
] [
Ulteriori immo	Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")																
il procedimento riguarda ulteriori immobili																	
□e della seguente pertinenza																	
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale Sezione			ne	Foglio Pa		Particel	Particella Sub		no	Categoria				
Provincia	Comune		Indirizzo	ozzinik				Civico	Barı	rato	Scala	Inter	no SN	IC	CAP		
												[
realizzat	o dalla coo	perativa o	società						•			_					
Denominazion	ne cooperativa o so	cietà															

dati	dati della convenzione						
Nume	ro	Data	Ente di riferimento				
quo	ta millesimale assegnata	a alle unità immobiliari					
	millesimale assegnata alle unità immobi						
		CHII	FDF				
la tra	sformazione del diritto di s	superficie in diritto di piena pro		phili sonra indicati			
				·			
	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							
0							
0	di essere primo intestatario di altri soggetti						
	pertanto allega dichiara	zione di assenso da parte de	egli ulteriori inte	estatari			
Event	uali annotazioni						
	a a	Elenco deg	•				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	rrare tutti gli allegati richiesti in fase di presi da parte degli ulteriori intestat		ed elencati sui portale)			
✓	copia dell'atto di proprietà	<u> </u>	un				
	tabella dei millesimi di pro	·					
	ulteriori immobili oggetto	<u> </u>					
	copia del documento d'ide						
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)						
altri allegati (specificare)							
		Informativa sul trattam	ento dei dati pe	rsonali			
	(ai sensi del	Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2	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.							
	Luogo	Data		II dichiarante			