COMUNE DI NOLI
PROVINCIA DI SAVONA

Marca da Bollo

Protocollo

AREA TECNICA SVILUPPO URBANISTICO
Edilizia Privata
Piazza Milite Ignoto n°6
17026 Noli (SV)
protocollo@pec.comune.noli.sv.it

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE AL TRASFERIMENTO DEL DIRITTO DI SUPERFICIE / CONCESSIONE D'USO DI BOX CON VINCOLO PERTINENZIALE

AI SENSI DELL'ART. 9 DELLA LEGGE n. 122/89 ss.mm.

DATI ANAGRAFICI DEL /DEI RICHIEDENTI (VENDITORE BOX)

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov.|__|__| il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____

via/piazza _____ n. _____

☐ in proprio

☐ in qualità di *(carica sociale)*: _____

dell'impresa *(denominazione e ragione sociale)*: _____

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sede legale _____

via/piazza _____ n. _____

Il /la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov.|__|__| il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____

via/piazza _____ n. _____

☐ in proprio

☐ in qualità di *(carica sociale)*: _____

dell'impresa *(denominazione e ragione sociale)*: _____

P.IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| sede legale _____

via/piazza _____ n. _____

INFORMAZIONI SUL BOX O POSTO AUTO

In qualità di concessionario del diritto di superficie/diritto d'uso del ☐ Box ☐ Posto auto

barrare la tipologia interessata

sito in via/piazza _____ n. _____

Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

Acquisito con atto Notaio _____ Rep. n. _____ Racc. n. _____

del |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| registrato a Milano il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

OGGETTO DELLA RICHIESTA (barrare la tipologia interessata)

CHIEDE

1☐ **l'autorizzazione al trasferimento del "vincolo pertinenziale" del box/posto auto ad altra unità immobiliare e contestuale trasferimento del diritto (di superficie/d'uso) del box/posto auto ad un altro soggetto.**

2☐ **l'autorizzazione al trasferimento del "vincolo pertinenziale" del box/posto auto ad altra unità immobiliare del medesimo titolare del diritto (di superficie/d'uso) del box/posto auto.**

DATI ACQUIRENTE	Cognome e Nome _____ nato/a a _____ prov.|__|__| il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____ via/piazza _____ n._____
	Cognome e Nome _____ nato/a a _____ prov.|__|__| il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente in _____ via/piazza _____ n._____
INFORMAZIONI SUGLI IMMOBILI	**il "vincolo pertinenziale" verrà trasferito:** dall'unità immobiliare sita in via/piazza _____ n._____ dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____ all'unità immobiliare sita in ' via/piazza _____ n._____ dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____
DOCUMENTI DA ALLEGARE	1. Fotocopia dell'atto di acquisizione del box (rogito)e sua visura catastale; 2. Visure Catastali recenti delle unità immobiliari (sia di quella su cui è attualmente costituito il "vincolo" sia della destinataria del "vincolo"); 3. Copia eventuale contratto preliminare di compravendita dell'immobile (qualora l'immobile al quale sarà legato il box non è ancora di proprietà dell'acquirente del box); 4. Fotocopia dei documenti di identità di tutti i comproprietari delle unità immobiliari (attuale concessionario del "diritto" e destinatario dello stesso); E' richiesta la sottoscrizione del presente modulo da parte di tutti i proprietari degli immobili indicati nelle visure catastali allegate. 5. DIRITTI DI SEGRETERIA € 33,00
REFERENTE PER LE COMUNICAZIONI	Cognome e nome _____ *(se diverso dal richiedente quest'ultimo dovrà allegare una specifica delega per il ritiro del provvedimento di autorizzazione)* Tel. (fisso/cell.) _____ fax _____ *e-mail*/PEC _____

Data |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__|

Firma del/degli attuale/i concessionario/i del diritto (di superficie /d'uso) del box /posto auto _____

_____

Firma del/dei proprietario/i dell'unità immobiliare su cui si chiede il trasferimento del vincolo _____

_____