Via G. Porzio n.4 - Centro Direzionale Napoli Isola F2
tel. 081.7347440 Fax 081.7347467
www.consorziobonificanapoli.it email: info@consorziobonifica.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA' - AUTOCERTIFICAZIONE (art. 47 D.P.R. n.445/2000)

Il Sottoscritto _____

nato il _____ **a** _____

residente in via _____ **n.** _____

Comune di _____ **Prov.** _____ **CAP** _____

Tel. _____ **Fax.** _____

Email _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

CHIEDE LA VARIAZIONE D'INTESTAZIONE DELLA PARTITA CONSORZIALE

(Da compilare solamente nel caso di compravendite, permute,donazioni, ecc. di cui non viene allegato l'atto)

(indicare qui sotto i dati catastali delle unità immobiliari interessate dalla variazione se fabbricato)

delle unità immobiliare/i in Comune di _____

Sez.	foglio	mappale	sub.	in via	categoria	classe	consistenza

(indicare qui sotto i dati catastali delle particelle interesssate dalla variazione se terreni)

del/i terreni in Comune di _____

foglio	mappale	superficie mq	foglio	mappale	superficie mq	foglio	mappale	superficie mq

Il/i nuovo/i proprietario/i risulta/no essere:

(indicare i dati a propria disposizione per individuare il/i nuovo/i proprietario/i)

N.	Cognome o ragione sociale	nome	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			

(indicare inoltre il comune di residenza e il domicilio fiscale del primo nuovo intestatario):

Comune di _____ **via** _____

Il/i cedente/i - ex - proprietario/i risulta/no essere:

(indicare i dati a propria disposizione)

N.	Cognome o ragione sociale	nome	Codice fiscale
1			
2			
3			
4			

Il trasferimento di proprietà è avvenuto in forza del seguente documento (se disponibile):

atto notarile del _____ n. Rep. _____ notaio dr. _____

altro documento (specificare) _____

ALLEGA

(indicare gli eventuali ***allegati*** alla dichiarazione)

copia/e atto/i notarile/i dr. _____ n. Rep. _____ del _____

avviso pagamento o cartella esattoriale n. _____

Data _____

Firma del dichiarante _____

N.B.

Le modifiche comunicate avranno effetto a partire dall'anno successivo a quello della comunicazione.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato e spedita insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'indirizzo del Consorzio in Via G.Porzio n.4 Centro Direzionale Napoli is. F2, oppure trasmessa via fax allo 0817347467

Si prega di utilizzare un modulo per ogni singola richiesta di variazione.

Campo Reimposta | Stampa modulo | Invia tramite posta elettronica