



Amministrazione destinataria

Comune di Palermo

Ufficio destinatario

Area Urbanistica e della rigenerazione
urbana, della mobilità e del centro
storico

Domanda per il passaggio da diritto superficie in proprietà

Convenzione ex art. 35, Legge 865/71 oltre 25 anni

Dati del richiedente

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica 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	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscale	Partita IVA								
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero Iscrizione			

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

proprietario dell'alloggio di edilizia agevolata in diritto di superficie per il quale sono trascorsi oltre 25 anni dalla data di stipula della Convenzione ex Legge 865/71 e ss.mm.ii

CHIEDE

ai sensi della Legge regionale n. 21 del 2020, la convenzione ex art. 35, Legge 865/71 oltre 25 anni richiesta passaggio da diritto superficie in proprietà

Localizzazione dell'intervento

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza")
 il procedimento riguarda ulteriori immobili

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

Titoli concessori		
Descrizione titolo	Numero	Data

Dati cooperativa

dati convenzione Comune / cooperativa

Cognome notaio	Nome notaio	Data	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numero repertorio	Data registrazione atto	Registrato a	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Millesimi dell'immobile

dati atto convenzione Cooperativa / Socio

Cognome notaio	Nome notaio	Data	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Numero repertorio	Data registrazione atto	Registrato a	Numero
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della convenzione per l'assegnazione dell'area |
| <input checked="" type="checkbox"/> | atto di assegnazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | certificazione estinzione mutuo |
| <input checked="" type="checkbox"/> | estratto di mappa con indicazione delle particelle interessate |
| <input checked="" type="checkbox"/> | regolamento condominio con millesimi di proprietà, quota di competenza |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 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.

Palermo

Luogo

Data

Il dichiarante