

	Amministrazione destinataria Regione Emilia Romagna	
	Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

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

### Il sottoscritto

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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	Interno	SNC	CAP	
										<input type="checkbox"/>		
Codice Fiscale					Partita IVA							
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

### in relazione all'immobile sito in

Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

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	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	

### realizzato dalla cooperativa o società

Denominazione cooperativa o società											

**dati della convenzione**

Numero	Data	Ente di riferimento

**quota millesimale assegnata alle unità immobiliari**

Quota millesimale assegnata alle unità immobiliari

**CHIEDE**

la trasformazione del diritto di superficie in diritto di piena proprietà degli immobili sopra 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**

<input type="radio"/>	di essere intestatario unico
<input type="radio"/>	di essere primo intestatario di altri soggetti
<b>pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari</b>	

**Eventuali annotazioni**

--

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

<input type="checkbox"/>	dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto di proprietà
<input type="checkbox"/>	tabella dei millesimi di proprietà
<input type="checkbox"/>	ulteriori immobili oggetto del procedimento
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'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)*

<input type="checkbox"/>	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.
--------------------------	--

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>