

Amministrazione destinataria
 Comune di Genova

 Ufficio destinatario
 Edilizia convenzionata STP



Domanda di svincolo limiti di godimento

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

in qualità di Amministratore di sostegno (*) di

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

(*) pertanto allega 'Decreto di nomina Amministratore di sostegno'

in quanto erede di

Cognome		Nome		Codice Fiscale			
Atto a rogito Notaio		Data		Numero di repertorio			
Da							

pertanto allega copia della dichiarazione di successione ereditaria

in relazione all'immobile

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Interno	Colore	

e alla seguente pertinenza

Pertinenza								
<input type="radio"/>	cantina							
<input type="radio"/>	box							
<input type="radio"/>	posto auto coperto							
<input type="radio"/>	posto auto scoperto							
Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)			Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Interno	Colore	

ulteriore pertinenza**Ulteriore pertinenza**

- cantina
 box
 posto auto coperto
 posto auto scoperto

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Interno	Colore	

 ulteriore pertinenza**Ulteriore pertinenza**

- cantina
 box
 posto auto coperto
 posto auto scoperto

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Interno	Colore	

 ulteriore pertinenza**Ulteriore pertinenza**

- cantina
 box
 posto auto coperto
 posto auto scoperto

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Interno	Colore	

realizzato dalla cooperativa/impresa/consorzio

Denominazione cooperativa/impresa/consorzio

dati della convenzione

Atto a rogito Notaio	Data	Numero di repertorio
Settore e/o lotto		Piano di zona (ex Legge 18/04/1962, n. 167)

CHIEDE

- l'eliminazione di ogni vincolo
 determinazione del prezzo massimo

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di essere intestatario unico
 di essere primo intestatario di altri soggetti
pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari

che il pagamento con sistema PagoPA sarà effettuato da

<input checked="" type="checkbox"/>	persona 1								
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Residenza		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Provincia	Comune								
<input type="checkbox"/>	persona 2								
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Residenza		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Provincia	Comune								
<input type="checkbox"/>	persona 3								
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Residenza		Indirizzo		Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP
Provincia	Comune								

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

--

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 corredata da documento d'identità e codice fiscale di ogni intestatario
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto definitivo di compravendita/assegnazione dell'alloggio e relative pertinenze
<input type="checkbox"/>	copia della dichiarazione di successione ereditaria
<input type="checkbox"/>	decreto di nomina di Amministratore di sostegno
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità dell'assistito
<input checked="" type="checkbox"/>	pagamento dell'imposta di bollo
<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)

- Gli Uffici della Civica Amministrazione, titolare del trattamento, svolgono il trattamento dei dati personali conferiti nel rispetto dei principi dell'art. 5 del GDPR. Diritti dell'interessato.
- Nel caso l'interessato abbia espresso un consenso al trattamento, egli potrà revocarlo, in qualsiasi momento, con la medesima facilità con la quale lo ha accordato ai sensi dell'art.7, par. 3) del GDPR. Inoltre, potrà opporsi, in qualsiasi momento, al trattamento per finalità di marketing diretto, compresa la profilazione come stabilito dall'art. 21 del GDPR.
- Per l'esercizio dei diritti (articoli da 15 a 22 del GDPR), es. accesso ai dati, rettifica, cancellazione etc. l'istanza sarà presentata al Responsabile della protezione dei dati: DPO@comune.genova.it
- L'art. 77 del GDPR ha previsto il reclamo all'Autorità di controllo <https://www.garanteprivacy.it> e ai sensi dell'art. 79 l'interessato potrà adire le opportune sedi giudiziarie.
- Prima di proseguire è richiesto di flaggare il sottostante riquadro che attesta di aver letto e ben compreso l'informativa completa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Civica Amministrazione: <https://smart.comune.genova.it/node/8227>

Genova

Luogo

Data

Il dichiarante