



**Amministrazione destinataria**

Comune di Genova

**Ufficio destinatario**

Edilizia convenzionata STP



**Domanda di trasformazione in proprietà del diritto di superficie**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
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	

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

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

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

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

**in quanto erede**

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 immobile**

- alloggio residenziale
- locale commerciale

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

- 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
-----------	--------	-----------	--------	---------	--------

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**

- la trasformazione in proprietà, così come previsto dall'art. 31, com. 45, della Legge 23/12/1998, n. 448, della quota d'area su cui insiste l'immobile sopra descritto
- la determinazione del prezzo massimo di vendita, calcolato ai sensi della Deliberazione di Giunta Comunale 31/05/2017, n. 145, nel caso di vendita a soggetto in possesso dei requisiti soggettivi dell'ERP

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**

- di scegliere il pagamento del corrispettivo
- in un'unica soluzione
- in rate

che il pagamento con sistema PagoPA sarà effettuato da

persona 1

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP

persona 2

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP

persona 3

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Esponente	Scala	Interno	Colore	CAP

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<br><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: E-mail: [rpd@comune.genova.it](mailto:rpd@comune.genova.it) e PEC: [dpocomge@postecert.it](mailto:dpocomge@postecert.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 presente 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://www.comune.genova.it/privacy>.

Genova

Luogo

Data

il dichiarante