

Modalità di spedizione:

- RACCOMANDATA A.R.
- Oppure PEC: iacpcampobasso@pec.it
- Oppure E-mail: protocollo@iacpcampobasso.it

Spett.le
IACP della Provincia di Campobasso
Via Monte Grappa n. 23
86100 – Campobasso
iacpcampobasso@pec.it

Ufficio Inquilinato

Oggetto: Accettazione del prezzo e delle condizioni per acquisto **alloggio** e pertinenze ai sensi del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 24 febbraio 2015.

Il/La sottoscritto/a _____, richiedente l'acquisto di un alloggio e pertinenze in _____ alla via _____

ACCETTA

espressamente il prezzo di cessione comunicato dallo IACP di Campobasso in data _____ prot. n. _____ per l'acquisto dell'alloggio in oggetto nonché le condizioni tutte indicate nella stessa nota.

Allega alla presente assegno circolare non trasferibile, intestato allo IACP della provincia di Campobasso, dell'importo totale di € **717,10**, come di seguito specificato:

- per spese tecniche contrattuali e tecniche € 463,60;
- per prestazione rilascio A.P.E. e Visto di Conformità € 221,50;
- per marche da bollo. € 32,00.

Comunica il proprio recapito telefonico per contatti _____

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)
nato/a a _____ () il
_____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)

residente a _____
() (comune di residenza)
(prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

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

DICHIARA

- di essere in possesso, assieme al proprio nucleo familiare, di tutti i requisiti e condizioni previsti per il mantenimento del diritto all'assegnazione ed in particolare di non essere titolare di diritti di proprietà, usufrutto, uso e abitazione su alloggio adeguato alle esigenze del nucleo familiare così come definito dall'art. 2 comma 1 lettera c) della L.R. Moise n. 12/1998 e successive modifiche e integrazioni;
- di non possedere altri fabbricati o porzioni di fabbricati idonei ad abitazione;
- di essere celibe/nubile;
- di essere coniugato/a in regime di comunione dei beni;
- di essere coniugato/a in regime di separazione dei beni;
- di essere vedovo/a;
- di essere divorziato/a;
- di essere legalmente separato/a
- possesso e numero del codice fiscale _____;

Barrare la/e voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre.

Luogo e data

Il / la Dichiarante

Si allega copia non autenticata del proprio documento di identità valido.