

Spett.le
I.A.C.P. di CAMPOBASSO
Via Montegrappa, n. 23
86100 – CAMPOBASSO - CB

Oggetto: Accettazione del prezzo e delle condizioni per acquisto alloggio ai sensi del Decreto Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 24 febbraio 2015 - Cod. UI **1903**.-

Il/la sottoscritto/a _____, richiedente l'acquisto di un alloggio in _____, in Via _____

ACCETTA

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

1. allega:

- Assegno Circolare non trasferibile per spese contrattuali e tecniche di € **463,60**;
- Assegno Circolare non trasferibile per prestazione rilascio A.P.E. e Visto Conformità di € **221,50**;
- dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000;
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento e del Codice Fiscale.

2. 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. Molise 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.