

Modalità di spedizione:

- RACCOMANDATA A.R.
- Oppure PEC: [iacpcampobasso@pec.it](mailto:iacpcampobasso@pec.it)
- Oppure E-mail: [protocollo@iacpcampobasso.it](mailto:protocollo@iacpcampobasso.it)

Spett.le

IACP della Provincia di Campobasso

Via Monte Grappa n. 23

86100 – Campobasso

[iacpcampobasso@pec.it](mailto:iacpcampobasso@pec.it)

Ufficio Inquilinato

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, richiedente l'acquisto del locale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

ACCETTA

espressamente il prezzo di cessione comunicato dallo IACP di Campobasso in data \_\_\_\_\_ prot. n. \_\_\_\_\_ per l'acquisto del locale 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 € **595,60**, come di seguito specificato:
- per spese tecniche contrattuali e tecniche € 463,60;
- per la stima dell'immobile € 100,00;
- 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. 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.**