

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 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.