Amministrazione destinataria Regione Marche	
Ufficio destinatario Ufficio Protocollo	

Domanda di trasformazione del diritto di superficie di alloggio in edilizia convenzionata

Il sottoscritto																
Cognome			Nome					Codice Fiscale								
			THOMAS .													
Data di nascita	a	Sesso	Luogo di nascit	a					Cittadinanza							
Residenza																
Provincia	Comune			Indirizzo Civico			vico	Barrato	Scala	Inte	rno	SNC	CA	.P		
Telefono cellu	lare	Telefono fisso		Posta elettronica	ordinar	ia			Posta ele	ttronica	a certificata					
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																
Ruolo																
Denominazione/Ragione sociale Tipologia																
Sede legale																
Provincia	Comune			Indirizzo			Ci	vico	Barrato	Scala	Inte	rno	SNC	CA	CAP	
]		
Codice Fiscale	9					Partita IVA					· ·					
Telefono				Posta elettronica	Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata							
in relazio	one all'imm	obile sito	in													
Particella terreni o unità immobiliare urbana				Codice catastale Sezione			ne	Foglio Partic		Particel	icella Subalterno		no	Categoria		
Provincia	Comune		Indirizzo)		Civico			Barrato		Scala Interno		no SN	IC	CAP	
Ulteriori immo	Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento")															
il procedimento riguarda ulteriori immobili																
□e della seguente pertinenza																
Particella terreni o unità immobiliare urbana			Codice catastale Sezione			ne	Foglio Partic		Particel	ticella Subaltern		no	Categoria			
Provincia	Comune		Indirizzo	ndirizzo				Civico	Barı	rato	Scala	Inter	no SN	IC	CAP	
												[
realizzat	o dalla coo	perativa c	società						•			_				
Denominazion	ne cooperativa o so	cietà														

dati	dati della convenzione						
Nume	ro	Data	Ente di riferimento				
quo	ta millesimale assegnata	a alle unità immobiliari					
	millesimale assegnata alle unità immobi						
		CHII	FDF				
la tra	sformazione del diritto di s	superficie in diritto di piena pro		phili sonra indicati			
				·			
	•			del Presidente della Repubblica 28/12/2000,			
	•	·		Decreto del Presidente della Repubblica			
28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,							
DICHIARA							
0							
0	1 35						
	pertanto allega dichiarazione di assenso da parte degli ulteriori intestatari						
Event	uali annotazioni						
	a a	Elenco deg	•				
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	rrare tutti gli allegati richiesti in fase di presi da parte degli ulteriori intestat		ed elencati sui portale)			
✓	copia dell'atto di proprietà	<u> </u>	un				
	tabella dei millesimi di pro	·					
	ulteriori immobili oggetto	<u> </u>					
	copia del documento d'ide						
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)							
altri allegati (specificare)							
		Informativa sul trattam	ento dei dati pe	rsonali			
	(ai sensi del	Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2	2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)			
	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet						
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della							
presentazione della pratica.							
	Luogo	Data		II dichiarante			