Al **Consorzio per la Bonifica della Val di Chiana Romana e Val di Paglia**

Via Trieste n° 2

53043 Chiusi Stazione (SI)

**RICHIESTA DI VARIAZIONE INTESTAZIONE IMMOBILI**

**resa nella forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000**

|  |
| --- |
| **DATI INTESTATARIO ATTUALE**  |
| Cognome Nome/Ragione Sociale  |  | Numero Avviso di Pagamento |
| Codice Fiscale / Partita IVA |  |
| **DATI NUOVO INTESTATARIO**  |
| Cognome Nome/Ragione Sociale |  |  |  | Nato a: il |
| Residente in  |  | . |  |
| Via/P.zza |  |  |  | n. |  | CAP Prov. |
| Indirizzo e-mail/pec |  | Telefono |

CHIEDE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **[ ]  LA VARIAZIONE DI INTESTAZIONE DEI SEGUENTI IMMOBILI:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fabbricati** – unità immobiliari in Comune di |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Foglio | Mappale | Sub. | In via | Categoria | Classe | Consistenza |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Terreni** – unità immobiliari in Comune di |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Foglio | Mappale | Superficie  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il/i nuovo/i proprietario/i risulta/no essere:*(indicare i dati a propria disposizione per individuare il/i nuovo/i proprietario/i)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome/Ragione Sociale | Codice fiscale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Il/i cedente/i – ex- proprietario/i risulta/no essere:*(indicare i dati a propria disposizione)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Cognome e Nome/Ragione Sociale | Codice fiscale |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

Il trasferimento della proprietà è avvenuto in forza del seguente documento:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - atto notarile del |  | n. Rep. |  | Notaio dr. |  |
| altro documento *(specificare)* |  |

  |
| **[ ]  LA CORREZIONE** *(da utilizzarsi solamente in caso di errori nei dati anagrafici)* |
|  | [ ]  DEL NOMINATIVO DEL PROPRIETARIO in quanto l’esatta intestazione risulta essere la seguente:

|  |
| --- |
|   |

*(indicare il Cognome e Nome/Ragione Sociale corretti)* |
|  | [ ]  DEL CODICE FISCALE il quale dovrà essere riportato nel seguente modo:

|  |
| --- |
|   |

*(indicare il Codice Fiscale corretto)* |
|  | [ ]  DELL’INDIRIZZO il quale dovrà essere riportato nel seguente modo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Via |  | n. |  |
| cap |  | Città |  | Prov. |  |

*(indicare l’indirizzo completo)* |
| **[ ]  LA RIUNIONE DELL’USUFRUTTO ALLA NUDA PROPRIETÀ**in quanto per morte dell’intestatario l’usufrutto è stato riunificato alla nuda proprietà

|  |  |
| --- | --- |
| Nominativo usufruttuario deceduto |  |
| Nominativo proprietario |  |

 |

Il modulo di richiesta deve essere compilato e trasmesso al Consorzio tramite **posta ordinaria**, tramite **PEC** all’indirizzo consorziobonificachiana@postecert.it o tramite **e-mail** all’indirizzo consorzio@bonificachiana.it o **consegnato** presso gli Uffici.

Ai fini della validità della presente richiesta devono essere allegati copia del **documento d’identità e** del **codice fiscale**.

**N.B.: Le variazioni comunicate avranno effetto a partire dall’anno successivo a quello di presentazione**

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del richiedente

 (intestatario dell’Avviso)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_