

**Sede legale**

Via Trieste, n° 2  
53043 Chiusi Stazione (SI)  
Tel. 0578/20048-21212

**Sede distaccata**

Via Gramsci, n° 9  
05018 Orvieto (TR)  
Tel. 0763/344623

C.F.: 81002470524

sito internet: [www.bonificachiana.it](http://www.bonificachiana.it)  
e-mail: [consorzio@bonificachiana.it](mailto:consorzio@bonificachiana.it)  
PEC: [consorziobonificachiana@postecert.it](mailto:consorziobonificachiana@postecert.it)

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		

Dati di residenza del/i nuovo/i proprietario:

	Via / Viale / Piazza / Località	civico	cap	Comune	prov
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 \_\_\_\_\_



**Sede legale**

Via Trieste, n° 2  
53043 Chiusi Stazione (SI)  
Tel. **0578/20048-21212**

**Sede distaccata**

Via Gramsci, n° 9  
05018 Orvieto (TR)  
Tel. **0763/344623**

C.F.: 81002470524

sito internet: [www.bonificachiana.it](http://www.bonificachiana.it)  
e-mail: [consorzio@bonificachiana.it](mailto:consorzio@bonificachiana.it)  
PEC: [consorziobonificachiana@postecert.it](mailto:consorziobonificachiana@postecert.it)

Il modulo di richiesta deve essere compilato e trasmesso al Consorzio tramite **posta ordinaria**, tramite **PEC** all'indirizzo [consorziobonificachiana@postecert.it](mailto:consorziobonificachiana@postecert.it) o tramite **e-mail** all'indirizzo [consorzio@bonificachiana.it](mailto: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)

\_\_\_\_\_