



Al Responsabile del Servizio Urbanistica ed
Edilizia Privata del Comune di San Sperate
Via Sassari n° 12 - 09026 San Sperate (CA)

Oggetto: istanza per la cancellazione del regime vincolistico di assegnazione dei lotti nei Piani di Edilizia Economica e Popolare (*San Giovanni e Is Spinargius*) già assegnati in diritto di proprietà e la determinazione del relativo corrispettivo.

Il/la/I sottoscritto/a/i _____, nato/a a _____,
prov. di _____, il __.__.____, Codice Fiscale _____, residente in Via _____
n. __, città _____, prov. di _____, C.A.P. _____

e _____, nato/a a _____, prov. di _____, il
__..____, Codice Fiscale _____, residente in Via _____ n. __, città
_____, prov. di _____, C.A.P. _____,

proprietario/a/i dell'unità abitativa e relative pertinenze localizzata in Via _____ n. __, in San
Sperate (CA), C.A.P. 09026 e realizzata su area concessa dal Comune in diritto di proprietà a _____
_____ e _____ (*indicare denominazione cooperativa o impresa costruttrice o più
genericamente nome e cognome dei soggetti assegnatari originari del diritto di proprietà da parte del Comune di San Sperate*),

CHIEDE/CHIEDONO ALLA S.V.

- 1) Di poter acquisire il diritto di piena proprietà con la cancellazione del regime vincolistico relativo all'unità abitativa di cui sopra, e di seguito meglio identificata catastalmente, con la stipulazione della convenzione integrativa ai sensi dell'art. 31 della legge 23/12/1998 n. 448 e ss.mm. e in conformità ai criteri di cui alle deliberazioni del Consiglio Comunale n. 06 del 11/03/2013 e integrativa n. 10 del 16/04/2014¹;
- 2) Di conoscere l'importo per la cancellazione del regime vincolistico del lotto già acquisito in proprietà (abrogazione dei vincoli di legge e regolamentari di assegnazione del vecchio regime di diritto di proprietà) e le modalità per la stipulazione dell'atto pubblico integrativo;
- 3) Di scegliere la seguente modalità di pagamento [*indicare con una X la soluzione prescelta*]²:
 - Pagamento dell'intero importo a saldo alla stipulazione dell'atto pubblico integrativo;
 - Pagamento rateale con una quota in acconto del 20% e in 4 rate annuali maggiorate degli interessi calcolati ad un tasso pari alla media dei rendimenti lordi dei titoli del debito pubblico soggetti a tassazione, accertato dalla Banca d'Italia per il secondo mese precedente la data di stipulazione della convenzione (Rendistato), come stabilito con deliberazione di Consiglio Comunale n. 10 del 16/04/2014 (scadenza rate ogni 31 maggio o 31 ottobre per le successive 4 annualità dopo quella di stipulazione dell'atto);
 - In alternativa alle modalità di cui sopra si chiede di poter beneficiare di una modalità di pagamento differente, come segue: _____

Per i fini di cui alla presente istanza:

¹ Deliberazioni pubblicate su SITO Internet del Comune di San Sperate www.sansperate.net

² Barrare una sola opzione

SI DICHIARA

- a) Che il terreno sul quale è stata edificata l'unità abitativa in oggetto è stato concesso in diritto di proprietà dal Comune a ³ _____ e _____ con convenzione a rogito Notaio/Segretario Comunale _____, Rep. n. _____, Raccolta n. _____, registrato a _____ al n. _____ e trascritto presso la Conservatoria dei RR.II. di Cagliari in data __/__/__, R.G. n. _____, R.P. n. _____;
- b) Che l'unità abitativa per la quale viene chiesta la cancellazione del vecchio regime vincolistico in proprietà è posta al piano _____, interno _____ ed è rappresentata al Catasto fabbricati del Comune di San Sperate come segue:

Foglio n.	particella	subalterno	Classe	Vani n.	rendita €	Superf. m ²	destinazione
n.	n.	n.			€		Abitazione (o ufficio)
n.	n.	n.			€		Posto auto coperto
n.	n.	n.			€		Posto auto coperto
n.	n.	n.			€		
n.	n.	n.			€		

- c) Di essere unico proprietario dell'unità abitativa in oggetto, per la quale si chiede la cancellazione del regime vincolistico, su indicata o in virtù dei seguenti atti: atto di acquisto dalla ditta assegnataria dal Comune di cui alla precedente lettera a) con i Sigg. _____⁴, nato a _____ il _____, residente in _____, Via/Piazza _____, n. _____, Cod.Fisc. _____ e _____⁵, nato a _____ il _____, residente in _____, Via/Piazza _____, n. _____, Cod.Fisc. _____, stipulato in data __/__/__ a rogito Notaio _____, Rep. n. _____, Raccolta n. _____, registrato a _____ al n. _____ e trascritto presso la Conservatoria dei RR.II. di Cagliari in data __/__/__, R.G. n. _____, R.P. n. _____ e successivo atto⁶ stipulato in data __/__/__ a rogito Notaio _____, Rep. n. _____, Raccolta n. _____, registrato a _____ al n. _____ e trascritto presso la Conservatoria dei RR.II. di Cagliari in data __/__/__, R.G. n. _____, R.P. n. _____ con il quale si è divenuti attuali proprietari

Ovvero

Di essere proprietario dell'unità abitativa in oggetto per la quale si chiede la cancellazione del regime vincolistico, per la quota di _____⁷ e che gli altri co-titolari sono:

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	C.A.P.	Prov.
Indirizzo di residenza (Via/Piazza, n. civico)		Cod. Fiscale	Titolo (proprietario, usufruttuario, altro)		Quota proprietà ⁸	

³ Indicare denominazione cooperativa o impresa o nome e cognome dei soggetti assegnatari originari del diritto di proprietà da parte del Comune di San Sperate

⁴ Se non coincidenti con gli attuali proprietari

⁵ Se non coincidenti con gli attuali proprietari

⁶ Qualora vi siano state varie compravendite o altri atti intermedi dopo la prima assegnazione: donazione; successione; altro

⁷ Inserire frazione di proprietà superficaria dell'unità abitativa

⁸ Inserire frazione di proprietà superficaria dell'unità abitativa

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	C.A.P.	Prov.
Indirizzo di residenza (Via/Piazza, n. civico)		Cod. Fiscale	Titolo (proprietario, usufruttuario, altro)		Quota proprietà ⁹	

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	C.A.P.	Prov.
Indirizzo di residenza (Via/Piazza, n. civico)		Cod. Fiscale	Titolo (proprietario, usufruttuario, altro)		Quota proprietà ¹⁰	

Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di Residenza	C.A.P.	Prov.
Indirizzo di residenza (Via/Piazza, n. civico)		Cod. Fiscale	Titolo (proprietario, usufruttuario, altro)		Quota proprietà ¹¹	

- Altri titolari a diverso titolo: _____

d) Di essere celibe/nubile/coniugato¹² con _____, nato/a in _____, prov. di _____, il __. __. __, Codice Fiscale _____, residente in Via _____ n. __, città _____, prov. di _____, C.A.P. ____ in regime di comunione/separazione dei beni¹³.

Si rimane in attesa delle istruzioni degli uffici comunali per quanto riguarda la definizione puntuale del corrispettivo e del tasso di interesse annuo per il calcolo delle singole rate e dei tempi per la stipulazione dell'atto integrativo.

Si dichiara fin d'ora di avere preso visione dei criteri e delle condizioni di cui alle deliberazioni del Consiglio Comunale n. 06 del 11/03/2013 e integrativa n. 10 del 16/04/2014 per il cambio del regime giuridico di assegnazione.

Si allegano:

- ✓ *Copia dell'atto definitivo (proprietà, usufrutto o altro) con il quale il richiedente è divenuto titolare dell'unità abitativa per la quale si chiede la trasformazione in piena proprietà e la cancellazione del regime vincolistico dei PEEP;*
- ✓ *Tabella millesimale relativa alle unità immobiliari comprese nel lotto da cui si evincono i millesimi attribuiti all'unità oggetto della presente istanza (in caso di condominio) o proprietà del sub-lotto di*

⁹ Inserire frazione di proprietà superficaria dell'unità abitativa

¹⁰ Inserire frazione di proprietà superficaria dell'unità abitativa

¹¹ Inserire frazione di proprietà superficaria dell'unità abitativa

¹² Barrare ciò che non interessa e se coniugato indicare dati anagrafici del coniuge

¹³ Barrare ciò che non interessa

pertinenza della propria unità abitativa (proprietà complessiva tra area di sedime del fabbricato e aree cortilizie di stretta pertinenza);

- ✓ *Copia della planimetria catastale dell'unità abitativa con relative pertinenze oggetto di trasformazione del regime di proprietà;*
- ✓ *Copia del documento di riconoscimento in corso di validità.*

Ad ogni buon fine si chiede che le comunicazioni relative alla presente istanza siano indirizzate a:

Sig./Sig.ra _____, Via _____ n. __, Città _____,
Prov. _____, C.A.P. _____

- ✓ Recapito telefonico fisso _____ mobile _____
- ✓ Indirizzo di posta elettronica ordinaria _____@_____
- ✓ Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____@_____

Si chiede, inoltre, che le comunicazioni formali siano inviate tramite *(barrare con una X l'opzione interessata)*:

- Posta Elettronica Certificata Posta ordinaria.

INOLTRE, IL/LA/I SOTTOSCRITT___:

- ✓ Prende/Prendono atto che tutte le spese di stipulazione, tasse ecc. inerenti e conseguenti saranno a proprio carico e secondo il regime fiscale agevolato: spese di registrazione in misura fissa e esenzione dall'imposta di trascrizione e catastale¹⁴;
- ✓ Autorizza/no il trattamento dei propri dati personali, qui resi, ai sensi del D.lgs n.196 del 30/06/2003 e ss.mm. per le finalità e fino alla conclusione del relativo procedimento.

Distinti saluti.

San Sperate, lì __/__/2015

F I R M A _____

¹⁴ *In applicazione dei benefici previsti dal comma 60 dell'articolo 3 della Legge n° 662/96 e dal D.P.R. n° 601/73 e cioè la registrazione in misura fissa nonché l'esenzione dalle imposte di trascrizione e catastale in virtù del comma 4-ter dell'art. 20 della L. 11/11/2014, n. 164*