

**Modulo**  
**Acquisto alloggio L. 560 e L R.43/94**

**All'IACP**  
**Servizio Cessione Immobili**  
**Via Dottor Consoli, 80**  
**Catania**

**Codice Alloggio** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ assegnatario dell'alloggio sito  
in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'acquisto dell'alloggio ai sensi della legge di cui sopra, sceglie il pagamento:

☐ in contanti

☐ rateali per anni.....(5-10-15)

e per la stipula dell'atto di compravendita sceglie il notaio:

Dr. ....con studio in.....

Via..... n.....

Firma

\_\_\_\_\_

Catania li \_\_\_\_\_

**Modulo per la scelta del notaio**

**ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI  
PER LA PROVINCIA DI CATANIA  
via Dottor Consoli 80  
CATANIA**

**Oggetto: scelta del notaio**

io sottoscritto \_\_\_\_\_

assegnatario dell'alloggio popolare sito in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

codice alloggio \_\_\_\_\_

onde stipulare l'atto definitivo, scelgo il notaio \_\_\_\_\_

con studio in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

*data*.....

*firma*.....

**SI ALLEGA COPIA di VALIDO DOCUMENTO di RICONOSCIMENTO**

**Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003**

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.

I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania

Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento: IACP Catania Via Dott. Consoli n. 80 - Catania

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo adesione acquisto alloggio L.560/93 e L.R.43/94**

All'IACP Catania  
Serv.Cessione Immobili  
Via Dottor Consoli, 80  
CATANIA

**Codice Alloggio** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ assegnatario  
dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ avendo ricevuto la comunicazione, prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,  
del prezzo di cessione a seguito della mia richiesta,

**dichiara**

a) di accettare il prezzo di cessione comunicato pari ad

€ \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

b) di essere disponibile a versare la somma oltre ad eventuali spese accessorie

. Catania li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

### D I C H I A R A

- di essere assegnatario dell'alloggio popolare sito in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Sc. \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ con contratto di locazione stipulato in data \_\_\_\_\_ ;
- che occupa stabilmente l'alloggio predetto sin dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - di essere cittadino italiano;
  - di non avere ottenuto l'assegnazione dell'alloggio popolare con mezzi fraudolenti e comunque in contrasto con le norme vigenti al tempo dell'assegnazione del predetto alloggio e che non esistono in atto motivi ostativi per la permanenza dell'assegnazione;
  - che ai sensi della legge 575/65 e s.m.i. e del D.L. 490/84 e s.m.i., né il dichiarante né alcuno dei componenti il nucleo familiare ha avuto o ha in corso procedure penali riconducibili a reati di mafia;
  - di non avere ottenuto né il dichiarante né alcuno dei componenti il nucleo familiare altra assegnazione in proprietà o con patto di futura vendita di un alloggio costruito a totale carico o con il contributo o con il finanziamento agevolato in qualunque forma concesso dallo stato o da altro ente pubblico;
  - di non essere proprietario o usufruttuario di altro fabbricato o porzione di fabbricato idoneo ad abitazione in qualsiasi località così come previsto dall'art.2 lettera c) del D.P.R. 1035/72, inclusi i componenti del proprio nucleo familiare;
  - che all'interno o all'esterno dell'unità immobiliare non sono state eseguite opere edili abusive, esonerando sin d'ora l'Amministrazione venditrice da ogni responsabilità civile, amministrativa, fiscale e penale in contrasto con la normativa urbanistica vigente;
  - di non essere in mora con il pagamento dei canoni e delle spese all'atto della presentazione della domanda di acquisto di cui alla legge 560/93 e s.m.i.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Modulo****Dichiarazione sostitutiva di certificazione POSSIDENZA IMMOBILI (art. 46 DPR 445 del 28/12/2000)****IACP CATANIA**  
Via Dottor Consoli n.80  
CATANIA**Codice Alloggio**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Documento \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 46 del T.U. sulle disposizioni in materia di documentazione amministrativa approvato con DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali di cui all'art.76 del medesimo DPR per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità:

- che la famiglia anagrafica residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

COGNOME	NOME	Grado parentela	Data di nascita	Comune di nascita	CODICE FISCALE

- che la situazione immobiliare di tutti i componenti la famiglia anagrafica del sottoscritto è la seguente:

Cognome e Nome	Grado parentela	Descrizione e dati immobili posseduti

Data \_\_\_\_\_

**IL FUNZIONARIO****IL/LA DICHIARANTE**

Nota bene:

Nel caso di Possidenza di immobili indicare:

- Comune
- dati rendita catastale definitiva o presunto il valore dell'immobile (fabbricato, terreno o altro diritto reale)

**N.B. alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di valido documento di riconoscimento****Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003**

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti.

I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP.

I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.

Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania.

Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Lgs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento: IACP Catania Via Dottr. Consoli n. 80 - Catania

Firma.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

che alla data del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, la famiglia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ decedut\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ abitante in vita in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

era così composta:

Numero d'ordine	COGNOME E NOME	NASCITA		Relazione di parentela
		LUOGO	DATA	
1.			____/____/____	
2.			____/____/____	
3.			____/____/____	
4.			____/____/____	
5.			____/____/____	
6.			____/____/____	
7.			____/____/____	
8.			____/____/____	
9.			____/____/____	
10.			____/____/____	
11.			____/____/____	

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

=====

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accertazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

## AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA STORICO

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria responsabilità

### D I C H I A R A di ESSERE RESIDENTE

in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_ e di aver effettuato i seguenti cambi di residenza e/o abitazione :

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE  
\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000

MODULO DELEGA DOCUMENTAZIONE TECNICA

ALL'IACP DI CATANIA

Oggetto: Delega richiesta piantina catastale codice alloggio \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Assegnatario dell'alloggio sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ avente codice \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere autorizzato a richiedere la piantina catastale del suddetto alloggio presso l'Agenzia delle Entrate e per esso il tecnico \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ iscritto al seguente ordine \_\_\_\_\_

con n. \_\_\_\_\_ per la redazione di una perizia giurata di conformità urbanistica e coerenza planimetrica tra stato di fatto e piantina catastale, per la redazione dell'A.P.E. e per l'eventuale rettifica dell'intestazione catastale nel caso trattasi di proprietà con diritto di superficie a favore dell'IACP di Catania.

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Mail/Pec \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità dell'assegnatario e del tecnico.

FIRMATO

\_\_\_\_\_