

TRIBUNALE DI CAGLIARI
UFFICIO UNICO NOTAI PER LE ESPROPRIAZIONI IMMOBILIARI
(Domanda di partecipazione a vendita senza incanto)

PERSONA FISICA



Il/I sottoscritto/i

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

e-mail _____

pec _____

Stato civile

celibe / nubile

coniugato/a in regime di separazione dei beni

coniugato/a in regime di **comunione legale** dei beni **(indicare i dati anagrafici del proprio coniuge):**

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

PROCURATORE SPECIALE*

(si ricorda che il procuratore speciale, secondo la normativa vigente, deve essere avvocato iscritto all'albo)

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Domiciliato in _____ Via _____

Codice fiscale _____

Quale **legale rappresentante** del signor/a

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

Stato civile

celibe / nubile

coniugato/a in regime di separazione dei beni

coniugato/a in regime di **comunione legale** dei beni (indicare i dati anagrafici del coniuge):

Cognome e nome _____

Nato a _____ **il** _____

Residente in _____ **Via** _____

Codice fiscale _____

Procura notaio Dott. _____ **del** _____ **rep.** _____

Recapito telefonico (sia del delegante che del delegato) _____

Cellulare (sia del delegante che del delegato) _____

e-mail (sia del delegante che del delegato) _____

pec (sia del delegante che del delegato) _____

PERSONA GIURIDICA

Cognome e nome _____

Nato a _____ **il** _____

Domiciliato in _____ **Via** _____

Codice fiscale _____

Quale amministratore della società

Con sede in _____

P. IVA _____

Recapito telefonico _____ **Cellulare** _____

e-mail _____

pec _____

IMPRESA INDIVIDUALE

Cognome e nome _____

Nato a _____ **il** _____

residente in _____ **Via** _____

Codice fiscale _____

Stato civile

celibe / nubile

coniugato/a in regime di separazione dei beni

coniugato/a in regime di comunione legale dei beni (indicare i dati anagrafici del coniuge);

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ Via _____

Codice fiscale _____

Quale titolare della impresa individuale



Con sede in _____

P. IVA _____

Recapito telefonico _____ Cellulare _____

e-mail _____

pec _____



DICHIARA/DICHIARANO

- di voler partecipare alla vendita che si terrà il giorno _____ alle ore _____

nella procedura esecutiva immobiliare R.Es. _____ Lotto _____

relativa all'immobile ubicato in:

- Comune _____
- Via o località _____
- Foglio _____ Mapp. _____ sub _____



- di aver preso visione della perizia di stima

-di non essere parente o affine di alcun impiegato in servizio presso l'intestato Ufficio.

FA/ FANNO OFFERTA

Di acquisto de ___ suddett _____ immobil _____ al prezzo di € _____

allega a titolo di cauzione assegno circolare non trasferibile intestato a _____

dell'importo di € _____ pari al 10 % della somma offerta.

Termine di versamento del saldo prezzo (da indicare solo se inferiore al termine perentorio previsto dalla Legge (**120 giorni**)) _____



AI FINI DELL'IMPOSTA DI REGISTRAZIONE :

<><><

- richiede
 - non** richiede
- Publicazione ufficiale a uso esclusivo personale, è vietata ogni
ripubblicazione o riproduzione a scopo commerciale - Aut. Min. Giustizia PDG 21/07/2009

- richiede
- non** richiede l'applicazione criterio prezzo valore;
- richiede l'applicazione delle seguenti agevolazioni fiscali (indicare riferimenti normativi):

- non** richiede l'applicazione delle agevolazioni fiscali.

***Si precisa che:**

-in presenza di **abusi edilizi non sanabili**, l'Agenzia delle Entrate **non applicherà** le agevolazioni fiscali eventualmente richieste dall'aggiudicatario;

-in presenza di **abusi edilizi sanabili**, l'aggiudicatario dovrà depositare presso l'intestato Ufficio, **entro e non oltre 10 giorni dalla aggiudicazione**, copia della domanda di concessione in sanatoria o di accertamento di conformità presentata presso l'Ufficio Tecnico del Comune dove è ubicato l'immobile; **in difetto, le agevolazioni fiscali richieste, non potranno essere applicate;**



Firma

Dichiara di non essere parente o affine di alcun impiegato in servizio presso l'intestato Ufficio.

Allega:

- fotocopia documento di identità
- fotocopia codice fiscale
- copia visura camerale (solo per società / impresa)
- procura speciale
- fotocopia documento di identità e fotocopia codice fiscale del proprio coniuge se coniugato in regime di comunione legale dei beni**

Cagliari _____



Firma

Per avvenuta restituzione della cauzione _____

