

OGGETTO: Richiesta Affrancazione Canoni Enfiteutici ai sensi della L. 16 giugno 1927, n.1766.

Il/ sottoscritto/a/ _____ Cod. Fisc. _____
nato/a _____ il ____/____/____ e residente a _____
_____ in via _____ n. _____
tel/cell. _____ e-mail/pec: _____

in qualità di titolare/proprietario esclusivo insieme ai soggetti firmatari di cui all'allegato A

CHIEDE

l'affrancazione del canone enfiteutico gravante sul terreno sito nel Comune di _____
in Via _____ distinto in Catasto Terreni come segue:

Foglio di mappa	Particelle	Superficie	Totale Superfici
			Tot

Allo scopo, sotto la propria responsabilità civile e penale, dichiara:

- 1) che il/i terreno/i risultano concessi al livellario _____ con Decreto n. _____;
- 2) di essere disponibile a corrispondere i relativi canoni pregressi;
- 3) di essere nel pieno e libero attuale possesso del terreno di cui sopra e che per lo stesso non sono in atto procedure espropriative;
- 4) che tutte le spese inerenti e conseguenti alle procedure relative al presente procedimento, nessuna esclusa, sono a carico del/i richiedente/i

Allega:

- Visura catastale storica della/e particella/e del terreno d'affrancare;
- Copia atto di provenienza del Terreno;
- Estratto di mappa catastale del terreno (**evidenziare la/e part.lla/e**);
- Copia leggibile dell'atto originario della concessione o in alternativa, copia dell'atto di trasferimento del diritto, ovvero i motivi del possesso (estratto Decreto Commissariale) con evidenziata n° d'ordine e la quota assegnata con corrispondente attualmente alla particella e/o particelle da affrancare;
- (In caso di terreno edificato) dichiarazione in merito alla legittimità del fabbricato (elenco dei titoli abilitativi edilizi) e dichiarazione della conformità dello stato di fatto dell'immobile che insiste sul terreno ai titoli abilitativi edilizi elencati;
- Schema di calcolo degli oneri di affrancazione aggiornati effettuato da un Tecnico;
- Ricevuta versamento di € 51,65 (diritti di segreteria) da effettuarsi con c/c postale n° 51058006, servizio tesoreria Comune di Mentana, oppure presso la tesoreria del Comune di Mentana c/o UNICREDIT S.p.a., IBAN IT 55 Z 02008 39191 000400409944
- copia fotostatica documento d'identità e codice fiscale del/i richiedente/i

Luogo e data _____

Il Richiedente

I/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

_____ in via _____ n. _____

I/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

_____ in via _____ n. _____

I/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

_____ in via _____ n. _____

Il/la sottoscritto/a _____ Cod. Fisc. _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____

_____ in via _____ n. _____

in qualità di cotitolari/comproprietari delegano alla richiesta in oggetto il

Sig./ra _____ Cod. Fisc. _____ nato/a _____

_____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____ in

via _____ n. _____

(luogo e data) _____ / /

Il Delegato/i

