Spazio per il protocollo

RICHIESTA DI AFFRANCAZIONE DI LIVELLO

(artt. 971-972 C.C., D.L. 589/1939, L. 607/1966, L. 1138/1970, e s.m.i., L. 203/1982, L.R. 18/2007 e s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
() il _____ c.f. _____,
residente a _____ () Via/Piazza _____ nr. _____,
recapito telefonico _____, email/PEC _____ nella
qualità di livellario singolo o cointestato per la quota del _____% di beni, con la presente

CHIEDE

a Codesta Amministrazione l'affrancazione del diritto di livello sui terreni/immobili identificati al Catasto del Comune di Scilla e come di seguito riportati:

CATASTO TERRENI:

Foglio	Particella	Qualità	Superficie	Rendita Dominicale

Barrare la casella se viene presentato foglio integrativo dei terreni (*allegato tecnico*);

CATASTO FABBRICATI:

Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Vani	Superficie	Rendita

Barrare la casella se viene presentato foglio integrativo dei fabbricati (*allegato tecnico*);

Barrare la casella se vengono presentati richieste di Soggetti cointestati coinvolti nell'atto (*allegato amministrativo*);

ESSENDO a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e a quanto riportato dall'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

A) che nei propri confronti e nei confronti dei miei familiari conviventi, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575, come sostituito, da ultimo, dall'art. 3 della legge 19 marzo 1990. n. 55 e successive modificazioni ed integrazioni.

FAMILIARI conviventi:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	luogo di nascita

B) di eleggere il proprio domicilio per tutti gli atti che saranno adottati inerenti la presente richiesta di affrancazione presso _____;

C) che il proprio regime legale di unione è il seguente:

Celibe/Nubile; Coniugato; Vedovo; Separato; Unito Civilmente;

Coniuge / Unione con _____ c.f. _____ e di trovarsi nel seguente regime patrimoniale dei beni (comunione/separazione) _____.-

D) 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.

A tal fine allega alla presente domanda la seguente documentazione :

- Numero _____ Richiesta/e di altri soggetti cointestati dei beni coinvolti nell'atto (*Allegato Amministrativo*);
- Numero _____ Titolo/i di possesso dei beni (atto pubblico);
- Numero _____ Visura/e catastali degli immobili nella forma -storica;
- Numero _____ Estratto/i di mappa catastale;
- Numero _____ Copia/e documento d'identità e codice fiscale;
- Altro: _____

In fede, _____, li _____

Firma del Richiedente

RICHIESTA DI AFFRANCAZIONE DI LIVELLO
FOGLIO INTEGRATIVO SOGGETTI COINVOLTI RICHIEDENTI

Istanza presentata da : _____

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a a _____
 () , il _____ c.f. _____,
 residente a _____ () Via/Piazza _____
 _____ nr. _____, recapito telefonico _____
 _____, email/PEC _____ nella
 qualità di livellario **cointestato** per la quota del _____ dei beni di cui all'istanza
 presentata da _____, con la presente

CHIEDE

a Codesta Amministrazione l'affrancazione del diritto di livello sugli immobili identificati dallo stesso ubicati nel Comune di Scilla.-

ESSENDO a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e a mente del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

E) che nei propri confronti e nei confronti dei miei familiari conviventi, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575, come sostituito, da ultimo, dall'art. 3 della legge 19 marzo 1990, n. 55 e successive modificazioni ed integrazioni. **FAMILIARI** conviventi:

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Nato il	luogo di nascita

F) Elegge il proprio domicilio per tutti gli atti che saranno adottati inerenti la presente richiesta di affrancazione:

- Presso la residenza indicata dal richiedente;
 Siano inviati anche al mio indirizzo sopra indicato;

G) Che il proprio regime legale di unione è il seguente:

Celibe/Nubile; Coniugato; Vedovo; Separato; Unito Civilmente;

Coniuge / Unione con _____ c.f. _____ e di trovarsi nel seguente regime patrimoniale dei beni (comunione/separazione) _____.-

H) 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.

Si allega alla presente una copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.

....., li

IL/LA DICHIARANTE

.....