

ALLA REGIONE LOMBARDIA
tramite
SPORTELLO UNICO PER LE IMPRESE E I CITTADINI
del Comune di Mantova

ALLEGATO 7 BIS

Allegato alla d.g.r. n. 6/37814 del 31-7-98

COMUNE DI _____

Alla Regione Lombardia
Direzione Territorio ed Edilizia Residenziale
Servizio Edilizia Residenziale
Via Fara, 26
20124 Milano

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI ALLOGGIO DI EDILIZIA AGEVOLATA

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL VENDITORE:

- 1.1 nome del proprietario/i _____

- residente/i _____
- 1.2 identificazione dell'alloggio sito in _____
rogito sottoscritto a _____ in data _____
n. repertorio _____ notaio _____
Registrato a _____ il _____
Al n. _____
Operatore _____
Riferimento regionale _____

2. DATI IDENTIFICATIVI DELL'ACQUIRENTE

- 2.1 nome dell'acquirente/i _____

- 2.2 residenza _____
- 2.3 rogito sottoscritto a _____ in data _____
n. repertorio _____ notaio _____
registrato a _____

3. ALIENAZIONE – CONTO INTERESSI

- 3.1 fascia di reddito dell'acquirente _____
- 3.2 tasso annuo di interesse pari al _____ % del tasso di riferimento
- 3.3 Istituto di credito _____
- 3.4 Mutuo n. _____
Ovvero il mutuo è stato estinto dal venditore ()
- 3.5 l'acquirente non possiede i requisiti soggettivi ()

4. ALIENAZIONE – CONTO CAPITALE

4.1.1 valore dell'alloggio al momento della assegnazione al venditore
comprensivo del contributo _____

4.1.2 valore rivalutato dell'alloggio alla data della richiesta di alienazione comprensivo del
contributo _____

4.2 fascia di reddito del VENDITORE: _____

4.2.1 entità del contributo percepito _____

4.2.2 entità del contributo rivalutato al momento della richiesta di alienazione

4.3 fascia di reddito dell'ACQUIRENTE: _____

4.3.1 entità del contributo che avrebbe percepito al momento della precedente erogazione

4.3.2 entità del contributo rivalutato cui ha diritto al momento della richiesta di acquisizione
del bene _____

4.4 l'acquirente non ha diritto al contributo regionale ()

4.5 entità eventuale della quota versata alla Regione Lombardia dell'importo di
£. _____

Il Responsabile del procedimento:

tel _____

Fax _____

Il Funzionario incaricato
