

Al Comune di Medicina  
Via Libertà 103  
40059 Medicina (BO)

Oggetto: *Richiesta di autorizzazione allo:*

- Svincolo  
 Vendita di unità immobiliare:  PEEP  
 Locazione  convenzionato

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

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di:

- Unica persona proprietaria  
 Persona comproprietaria in questo caso le ulteriori persone proprietarie (che sottoscrivono la presente) sono:

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

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CHIEDE / CHIEDONO AUTORIZZAZIONE ALLO

- Svincolo  
 Vendita a \_\_\_\_\_ di unità immobiliare:   
PEEP  
 Locazione a \_\_\_\_\_   
convenzionato

dell'unità immobiliare a destinazione:  residenziale;  commerciale  produttivo;  
 produttivo;  altro \_\_\_\_\_ sita in Medicina  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ piano  
\_\_\_\_\_ distinta al Catasto fabbricati foglio n. \_\_\_\_\_ mapp. n. \_\_\_\_\_  
sub. \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_ (indicare tutti i subalterni per cui la domanda è  
prodotta).

Medicina, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si allegano:

- copia ultimo rogito notarile dell'immobile;
- copia documenti di identità validi dei sottoscrittori;
- ricevuta di versamento spese tecniche pari a:
  - € 300,00 svincolo alloggio PEEP (*Delibera C.C. n.7 del 02/02/2010*)
  - € 100,00 vendita alloggio PEEP/convenzionato (*Delibera C.C. n.170 del 21/12/2011*)
  - € 60,00 locazione alloggio PEEP/convenzionato (*Delibera C.C. n.170 del 21/12/2011*)

nel caso di richiesta di vendita o locazione allegare anche:

- dichiarazione in carta libera dell'acquirente o locatario del possesso dei requisiti previsti dalla convenzione di riferimento;
- copia documento di identità valido dell'acquirente o locatario.