

REGIONE ABRUZZO**Giunta Regionale**

DPD023 – Servizio Supporto Specialistico all’Agricoltura

Piazza Torlonia 91 – 67051 AVEZZANO (AQ)

Pec: dpd023@pec.regione.abruzzo.it

Mail: dpd023@regione.abruzzo.it

RICHIESTA INFORMAZIONI CANCELLAZIONE PATTO DI RISERVATO DOMINIO.

Ai fini della cancellazione del Patto di Riservato Dominio

Il/La sottoscritto/a			
Nato/a	prov	il	
residente a	prov		
In via/piazza		n	
Domiciliato/a in	prov		
In via/piazza		n	
documento di identità	n.		
Mail/PEC			
<p>in qualità di:</p> <p>- Tecnico incaricato <input type="checkbox"/></p> <p>- assegnatario/i fucense (intestatario/i del contratto di assegnazione) <input type="checkbox"/></p> <p>- erede/i (legami di parentela) <input type="checkbox"/></p> <p>- altro..... <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(barrare la casella che ricorre)</p>			

CHIEDE

Informazioni inerenti lo stato dei terreni

Comune Catastale	Fg.	Particella originaria	Ha

assegnati con patto di riservato dominio di cui al contratto di assegnazione intestato a:

Cognome e Nome _____

Nato/a il _____ Città _____ Prov. _____

residente a _____ Cap. _____ Prov. _____

Via/Piazza _____

Deceduto in data _____ eventuale subentro di

A TAL FINE ALLEGA

1. Copia del documento di identità e del codice fiscale del richiedente/i in corso di validità;**
2. Copia del Certificato delle trenta annualità; **
3. Visura catastale storica aggiornata;**
4. Copia di eventuali quietanze di pagamento delle 30° (trenta) annualità;
5. Delega dell'assegnatario ovvero autocertificazione attestante gli stati, qualità personali o fatti che abilitano alla presente richiesta (solo in caso di richieste presentate da persona diversa dall'intestatario del contratto);
6. Copia completa della successione/i (in caso di erede/i). Se il richiedente è erede dell'intestatario indicare di seguito la data di morte _____;
7. Copia di eventuali atti successivi all'assegnazione che attestino il trasferimento di diritti;

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti del d.lgs 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Il dichiarante

.....

NB La mancata o erronea indicazione in tutto o in parte dei dati porrà l'Ufficio nella impossibilità di evadere la presente richiesta.

****Documenti Obbligatori**

Per informazioni e comunicazioni rivolgersi alla Responsabile d'ufficio Antonella Febbo antonella.febbo@regione.abruzzo.it
Centralino 0863/5021