



CITTA' DI SARZANA
Provincia della Spezia

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente in _____ Via _____
(telefono) _____ Codice Fiscale _____
documento identificativo _____ n. _____ rilasciato il _____ da: _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che la titolarità del bene oggetto di compravendita è:

- | | | |
|---|---|--------------------------|
| 1 | PROPRIETA' ESCLUSIVA | ☐ |
| | PROPRIETA' PARZIALE (specificare titolo) | |
| 2 | _____ | ☐ |
| | PROPRIETA' IN COMUNIONE DEI BENI | ☐ |
| 3 | _____ | ☐ |
| | PROPRIETA' IN SEPARAZIONE DEI BENI | ☐ |
| 4 | _____ | ☐ |
| | PROPRIETA' GRAVATA DA DIRITTO REALE (specificare) | |
| 5 | _____ | ☐ |
| | ALTRO | |
| 6 | _____ | ☐ |

DICHIARA

-Di essere a conoscenza che il c.d.p. va compilato in stampatello in maniera leggibile e chiara, senza cancellature.

-Che l'impiegato autenticatore non è tenuto ad alcuna valutazione in merito al contenuto dell'atto ed è manlevato da ogni responsabilità amm.va, civile e penale derivata dalla errata compilazione del c.d.p. in seguito ad errori di ortografia, calligrafia illeggibile, omissioni di dati etc. da parte dell'utente.

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000, le dichiarazioni mendaci sono punite secondo il Codice Penale e le leggi speciali in materia.

Sarzana, _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

N° Rep. _____ del _____

ALLEGATI:

- 1) Fotocopia Documento d'Identità
- 2) Fotocopia atto