

# MODELLO ASTA SENZA INCANTO



Applicare Bollo da € 14,62

## TRIBUNALE DI SIRACUSA sezione esecuzioni immobiliari

Il/I sottoscritto/i

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Regime patrimoniale: Libero / comunione / separazione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Regime patrimoniale: Libero / comunione / separazione \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante della società \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Codice fiscale e partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

### DICHIARA / DICHIARANO

Di voler partecipare alla vendita senza incanto che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ ore

\_\_\_\_\_ nella procedura esecutiva immobiliare n. \_\_\_\_\_

Relativamente all'immobile di cui ai lotti \_\_\_\_\_ E

precisamente ubicato in \_\_\_\_\_

Di aver preso visione della perizia di stima.

### FA / FANNO OFFERTA

Di acquisto del suddetto immobile al prezzo di € \_\_\_\_\_

Allega assegno circolare non trasferibile intestato alla cancelleria esecuzioni immobiliare – Tribunale di Siracusa o a Poste Italiane s.p.a. pari ad un decimo della somma offerta ( .....).

**Termine di versamento del saldo del prezzo, nonché degli ulteriori oneri, diritti e spese conseguenti alla vendita:** \_\_\_\_\_

Ai fini delle imposte di registrazione si richiede l'applicazione di:

Regime ordinario

Benefici di prima casa.

Beneficio fondo rustico art. 60 Legge Regionale n. 2 e SS del 26/3/02

Siracusa lì \_\_\_\_\_

Firma

**Allegare: Copia del codice fiscale, documento di riconoscimento (se in comunione dei beni anche del coniuge) e assegno**