

DICHIARAZIONE DI OFFERTA DI ACQUISTO (senza incanto) (in busta chiusa)
TRIBUNALE DI MILANO SEZIONE 3^A ESECUZIONI IMMOBILIARI

marca da
bollo Euro
16,00

PROCEDURA ESECUTIVA IMMOBILIARE N. 473/2023 - LOTTO UNICO- DELEGATO ALLA VENDITA: AVV. FERRAZZI ELENA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ (_____) IL _____

RESIDENTE A _____ (_____)

VIA/P.ZA _____ N. _____

ELEGGO DOMICILIO EX ART. 174 DISP ATT CPC E 582 CPC IN _____ (_____)

VIA/P.ZA _____ N. _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (DOMICILIO DIGITALE) _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA ORDINARIA _____

TEL. _____ FAX _____

CODICE FISCALE _____

CITTADINANZA _____

STATO CIVILE celibe nubile vedovo/a divorziato/a libero coniugato/a unito/a civilmente convivente con contratto di
convivenza, con (dati del coniuge / unito civilmente / convivente) (cognome) _____

(nome) _____ nato/a a _____ (_____)

il _____ codice fiscale _____, cittadinanza _____, residente in _____

(_____) via _____ n. _____

REGIME PATRIMONIALE della famiglia, della unione civile, della convivenza (se coniugato o coniugato e legalmente separato, se unito civilmente, se convivente
con contratto di convivenza con specifica pattuizione di comunione dei beni)- comunione legale/ separazione dei beni (barrare la voce che interessa) _____
INTENDE AVVALERSI PER L'ACQUISTO DI BENEFICI: "PRIMA CASA"; "PREZZO-VALORE";

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA VENDITA SENZA INCANTO DEI BENI DI CUI ALLA PROCEDURA SOPRA INDICATA CHE SI TERRA' IL GIORNO **13/12/2024**
ORE 15:30 AVANTI AL PROFES. DELEGATO AVV. ELENA FERRAZZI.

PREZZO BASE D'ASTA: € 65.280,00 (OFFERTA MINIMA € 48.960,00) **TERMINE PER IL DEPOSITO OFFERTE** IN BUSTA CHIUSA: **12/12/2024**
ENTRO ORE 13:00 DA DEPOSITARSI IN MILANO VIA IPODROMO N. 7 PRESSO LO STUDIO DEL PROFES. DELEGATO AVV. ELENA FERRAZZI.

LOTTO UNICO: Cassano d'Adda (MI), via Milano n. 17, con accesso da via Europa n. 251, appartamento ad uso abitazione posto al piano terzo composto da
due locali oltre servizi, con annesso vano di cantina al piano seminterrato, censito nel catasto fabbricati del detto comune come segue:

- foglio 21, particella 12, subalterno 15, via Milano n. 17, scala U, piano S1-3, categoria A/3, classe 6, consistenza 4 vani, superficie catastale totale mq. 72,
superficie catastale escluse aree scoperte mq. 70, rendita Euro 247,90.

DICHIARA DI OFFRIRE COME OFFRE PER L'ACQUISTO

IL PREZZO DI EURO _____ (indicare il prezzo offerto in numeri)

(_____) (indicare il prezzo offerto in lettere)

E CHE PROVVEDERA' ENTRO IL TERMINE DI GIORNI 120 (CENTOVENTI) DALL'AGGIUDICAZIONE AL VERSAMENTO DEL SALDO PREZZO,
NONCHÉ DELLE SPESE DI TRASFERIMENTO CONSEGUENTI ALLA VENDITA (IMPOSTE, TASSE, TRIBUTI, ONERI, COMPENSI, SPESE, ECC. CHE
VERRANNO INDICATE DOPO L'AGGIUDICAZIONE), CON LE MODALITA' INDICATE NELL'AVVISO DI VENDITA. (se si intende pagare il prezzo
tramite mutuo ipotecario con garanzia sul medesimo immobile oggetto della vendita si dovrà darne esplicita comunicazione: **INTENDO**
PAGARE CON MUTUO SI; NO;)

A TAL FINE DEPOSITA, UNITAMENTE ALLA PRESENTE OFFERTA, A TITOLO DI CAUZIONE UN **ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE** N.
_____ EMESSO DA _____

IN DATA _____ PER L'IMPORTO DI EURO _____ PARI AL **10% DEL**
PREZZO OFFERTO E INTESATATO A "TRIBUNALE DI MILANO PROC. ES. IMM.RGE 473/2023"

DICHIARA

DI AVER PRESO VISIONE E DATO COMPIUTA LETTURA DELLA PERIZIA, DELL'ORDINANZA DI VENDITA E DELL'AVVISO DI VENDITA E DI AVER PIENA
CONOSCENZA CIRCA LO STATO DI FATTO E DI DIRITTO DEGLI IMMOBILI IN VENDITA E DI OGNI ALTRO ELEMENTO UTILE ALLA VALUTAZIONE DELL'OFFERTA.

CHIEDE QUALORA RISULTI AGGIUDICATARIO

che l'ordine di liberazione di immobile pignorato o il provvedimento di cui all'art. 586 secondo comma c.p.c. (ingiunzione di rilascio dell'immobile) contenuto
nel decreto di trasferimento venga attuato dal custode giudiziario con le modalità di cui all'art. 560 c.p.c. e senza l'osservanza delle formalità di cui agli articoli
605 e seguenti c.p.c., a spese e cura della procedura.

ALLEGA

- COPIA FRONTE E RETRO DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO (carta di identità)
- COPIA FRONTE E RETRO DEL CODICE FISCALE (tessera sanitaria)
- ESTRATTO PER RIASSUNTO DELL'ATTO DI MATRIMONIO o DICHIARAZIONE CONSOLARE (da cui si possa evincere il regime di separazione o comunione dei beni, se
coniugato) o CERTIFICATO DI STATO LIBERO o AUTOCERTIFICAZIONE (vedi retro)
- in caso di comunione dei beni COPIA FRONTE E RETRO DI DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO e di CODICE FISCALE anche del coniuge o dell'unito civilmente o del
convivente con contratto di convivenza;
- COPIA FRONTE E RETRO DI DOCUMENTO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITA' (se cittadini di stati non appartenenti all'Unione Europea e soggiornanti in Italia).
- ASSEGNO CIRCOLARE (sopra indicato) + fotocopia assegno.

MILANO, data _____ (firma leggibile) _____

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ (cognome e nome)
NATO/A A _____ () IL _____
RESIDENTE A _____ ()
IN VIA/P.ZA _____ N. _____
CARTA DI IDENTITA' N. _____ RILASCIATA IL ___/___/___ E VALIDA FINO AL ___/___/___
DA COMUNE DI _____
CODICE FISCALE _____
CITTADINANZA _____
PERMESSO DI SOGGIORNO N. _____ RILASCIATO IL ___/___/___ E VALIDO FINO AL ___/___/___
DALLA QUESTURA DI _____,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- DI ESSERE **CITTADINO** _____;
- DI ESSERE **RESIDENTE** IN _____ VIA _____ N. _____
- DI ESSERE **DI STATO CIVILE**: **CELIBE** **NUBILE** **LIBERO** **VEDOVO/A** **CONIUGATO/A** **UNITO/A CIVILMENTE** **CONVIVENTE CON CONTRATTO DI CONVIVENZA**

con il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ () il _____
codice fiscale _____, residente in _____ ()
via _____ n. _____

in **REGIME PATRIMONIALE** (se coniugato o coniugato e legalmente separato, se unito civilmente, se convivente con contratto di convivenza con specifica pattuizione di comunione dei beni) di **COMUNIONE DEI BENI** / **SEPARAZIONE DEI BENI** (barrare quello che interessa e cancellare quello che non interessa)

- **CHE IL PROPRIO STATO DI FAMIGLIA E' COMPOSTO DALLE SEGUENTI PERSONE:**
(cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (rapporto di parentela) _____

ALLEGO COPIA DI CARTA DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', DI PERMESSO DI SOGGIORNO, DI CODICE FISCALE

(luogo e data) _____, li _____

Firma del dichiarante

(per esteso e leggibile)