

**TRIBUNALE ORDINARIO DI \_\_\_\_\_****Richiesta di partecipazione alla vendita senza incanto**

Il/La sottoscritto/a:

 **PERSONA FISICA**

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA (Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)	
DOMICILIO (Solo se diverso dalla residenza)	
CODICE FISCALE	
NUMERO TELEFONICO	
EMAIL	
STATO CIVILE	<input type="checkbox"/> celibe <input type="checkbox"/> nubile <input type="checkbox"/> coniugato in regime di separazione dei beni <input checked="" type="checkbox"/> coniugato in regime di comunione legale dei beni con _____
	Luogo e data di nascita: _____ c.f. _____
EVENTUALI DICHIARAZIONI AI FINI FISCALI (da dichiarare al più tardi all'atto del versamento del saldo del prezzo di aggiudicazione)	

 **SOCIETA'**

DENOMINAZIONE	
SEDE LEGALE	
ISCRITTA AL REGISTRO DELLE IMPRESE DI	
CODICE FISCALE/P.IVA	
NUMERO TELEFONICO	
INDIRIZZO PEC	
IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
EVENTUALI DICHIARAZIONI AI FINI FISCALI (da dichiarare al più tardi all'atto del versamento del saldo del prezzo di aggiudicazione)	

## **DICHIARA**

di voler partecipare alla vendita senza incanto

in proprio

per persona da nominare (solo ipotesi esclusivamente riservata all'avvocato)

per l'acquisto dell'immobile oggetto di pignoramento nell'ambito della procedura esecutiva n°

\_\_\_\_\_ Reg. Es.

lotto/lotti n.° \_\_\_\_\_

descrizione dell'immobile \_\_\_\_\_

che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ dinanzi al professionista delegato \_\_\_\_\_.

All'uopo indica, a norma degli articoli 571, la somma di euro \_\_\_\_\_ quale prezzo offerto per l'acquisto.

Dichiara altresì di avere preso visione della perizia di stima, delle disposizioni generali in materia di vendite immobiliari e di essere a conoscenza che l'offerta presentata è irrevocabile (ex art. 571 c.p.c.)

Ai sensi dell'art. 571,1 c.p.c. si impegna a provvedere al versamento del saldo del prezzo di aggiudicazione e del fondo spese entro giorni \_\_\_\_\_ a mezzo A/C non trasferibile intestato al professionista delegato da depositare presso lo studio del professionista delegato

## **DEPOSITA**

**ASSEGNO CIRCOLARE NON TRASFERIBILE INTESTATO A "Professionista delegato" QUALE CAUZIONE  
PARI AL 10% DEL PREZZO OFFERTO**

NUMERO	RILASCIATO DA	IMPORTO IN EURO

FIRMA \_\_\_\_\_

## **DOCUMENTI DA ALLEGARE E DIRITTI DOVUTI**

1. N° 1 marca da bollo da Euro **16,00** (per atti giudiziari);
2. Fotocopia fronte/retro della Carta di Identità (e del coniuge in caso di comunione legale dei beni);
3. Fotocopia del codice fiscale (e del coniuge in caso di comunione legale dei beni);
4. In caso di azienda: visura camerale e copie del documento di identità del legale rappresentante.
5. Assegno circolare