

TRIBUNALE DI AGRIGENTO

OFFERTA DI ACQUISTO DI IMMOBILE

PROCEDURA ESECUTIVA Nr. _____

Giudice dell'esecuzione: _____

Professionista Delegato: _____

VENDITA TELEMATICA SINCRONA MISTA DEL _____ ORE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____

Il _____

Residente in _____

C.F. _____

Carta di identità rilasciata il _____

Dal Sindaco del Comune di _____

o Patente di guida n. _____ rilasciata
da _____ in data _____

Nr. Tel.: _____ Nr. Cell.: _____

Pec (facoltativa): _____ E-mail: _____

Stato civile:

- ☐ celibe/nubile
- ☐ coniugato in regime di separazione dei beni
- ☐ coniugato in regime di comunione legale dei beni

con _____

Nato a _____

Il _____

Residente in _____

C.F.: _____

CHIEDE

di partecipare in modalità analogica alla vendita TELEMATICA SINCRONA MISTA senza incanto dell'immobile della procedura esecutiva immobiliare indicata in epigrafe, alle seguenti condizioni :

LOTTO N. _____

Prezzo offerto: € _____

Deposito cauzione 10% del prezzo offerto:
€.....

tramite assegno circolare non trasferibile N.

Emesso da

in data

dell'importo di €

intestato a "Esecuzione Immobiliare Numero/Anno/..... Tribunale di Agrigento"

ovvero mediante

bonifico bancario di €.....

eseguito in data.....

su conto corrente (inserire dati Iban procedura esecutiva)

Dichiaro

- - di aver preso visione della relazione di stima
- - di aver preso visione dell'immobile
- - di essere edotto sui contenuti dell'ordinanza di vendita e sulle descrizioni indicate nell'elaborato peritale in ordine agli impianti, dispensando esplicitamente la procedura esecutiva dal produrre sia la certificazione relativa alla conformità degli stessi alle norme sulla sicurezza che la certificazione/attestato di qualificazione energetica, manifestando di voler assumere direttamente tali incombenze.

Termine di versamento del prezzo residuo (in caso di aggiudicazione): 120 giorni dalla data della vendita

Chiedo / Non chiedo l'applicazione dei **benefici fiscali** di cui alla prima casa (tagliare la voce non interessata)

Si allega :

Copia documento identità, tessera sanitaria e assegno circolare non trasferibile N.

o bonifico bancario n. cro

Luogo e data

L'OFFERENTE

(firmare in modo leggibile)