

**F4****TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI****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

- ☐
- celibe
- 
- ☐
- nubile
- 
- ☐
- coniugato in regime di separazione dei beni
- 
- ☐
- 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 vendita nell'ambito della procedura n°  
\_\_\_\_\_ Reg. Fallimenti/Altre procedure concorsuali CCII

lotto/lotti n.° \_\_\_\_\_

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

che si terrà il giorno \_\_\_\_\_ dinanzi al giudice 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**

**Per il lotto n.° \_\_\_\_\_**

Assegno circolare n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emesso dalla Banca  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ intestato alla curatela  
del fallimento/altra procedura concorsuale CCII N. \_\_\_\_\_  
(cauzione).

**Per il lotto n.° \_\_\_\_\_**

Assegno circolare n.° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ emesso dalla Banca  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ intestato alla curatela  
del fallimento/altra procedura concorsuale CCII N. \_\_\_\_\_  
(cauzione).

**Le spese per la tassazione devono essere pagate a mezzo F24 preventivamente al decreto di  
trasferimento.**

Trani, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

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

1. N° 1 marca da bollo da Euro 16,00 (da acquistare in tabaccheria);
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 intestato alla procedura.