

ALLEGATO



**MINISTERO DELLE FINANZE
DIPARTIMENTO DEL TERRITORIO
DIREZIONE CENTRALE DEL DEMANIO**

COMUNICAZIONE DI UTILIZZO DI BENE DI PROPRIETÀ DELLO STATO

(Legge n. 724 del 23 dicembre 1994, art. 32, comma 6)

RISERVATO ALL'ENTE PROPRIETARIO

Presentata
Il _____ N. _____

| | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|---|---------------------------------|--------------|---------------------------------|-----------------------------|---|------------------------------------|-----------|--|
| A- INFORMAZIONI RELATIVE AL SOGGETTO | | | | | | | | | | |
| 1 Sede | Codice Fiscale | | | | Denominazione o ragione sociale | | | | | |
| | Prov. | | | Indirizzo | | | C.A.P. | | | |
| B- INFORMAZIONI RELATIVE AL BENE | | | | | | | | | | |
| 1 | Prov. | Comune | | | | | | | C.A.P. | |
| Natura giuridica. | <input type="checkbox"/> P | | Patrimonio n° scheda | | | <input type="checkbox"/> DI | | Demanio Idrico | | |
| | <input type="checkbox"/> DC | | Demanio Culturale-Artistico | | | <input type="checkbox"/> DA | | Demanio Aeronautico | | |
| <input type="checkbox"/> DM | | Demanio Marittimo | | | <input type="checkbox"/> DD | | Demanio Militare | | | |
| <input type="checkbox"/> BF | | Demanio Forestale | | | <input type="checkbox"/> DS | | Demanio Stredale | | | |
| 2 | Tipo di Catasto | <input type="checkbox"/> NCEU <input type="checkbox"/> NCT | Foglio | Parcella | Subalterno | | | | | |
| 3 | Località o frazione | | | via o piazza | | | | | N. civico | |
| | Piani | Vani | Superficie coperta | | Superficie scoperta | | | | | |
| C- TITOLO | | | | | | | | | | |
| 1 | Uso Governativo | Data verbale di consegna | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> a | Ufficio Usuario | | | | | | | | |
| | Concessione o locazione | <input type="checkbox"/> b | Numero Atto | | | Data Stipula | | | | |
| | In corso di perfezionamento | <input type="checkbox"/> c | Estremi autorizzazione | | | | | Data scadenza precedente contratto | | |
| Utilizzazione senza titolo | <input type="checkbox"/> d | | | | | | | | | |
| 2 | Uso | Permanenza delle necessità di interesse pubblico. | | | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| | Eventuali annotazioni | | | | | | | | | |
| Data di compilazione | | | Responsabile della compilazione | | | | | Telefono | | |
| | | | | | | | | Pref. n° _____ | | |