

# REGISTRAZIONE DI ATTO PRIVATO

Ufficio territoriale di		LECCE (TUP)		Tipologia atto	1	N. fogli dell'atto	1	N. copie dell'atto	1	
Data stipula		giorno mese anno		Esenzioni		Condizione sospensiva		Eventi eccezionali		
		1 8 0 6 2 0 2 5							Casi particolari	
Allegati		Scritture private e inventari	Ricevute e quietanze	Mappe, planimetrie e disegni						
<b>Richiedente</b>	Cognome o Denominazione o Ragione sociale			Nome						
	DE JUDICIBUS			MARIA GABRIELLA						
	Codice fiscale del richiedente			Mediatore						
	D J D M G B 5 5 E 6 6 E 5 0 6 B			Firma del richiedente o del rappresentante						
<b>Rappresentante legale</b>	Cognome			Nome						
	Codice fiscale del rappresentante			Codice carica						
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'intermediario									
	Impegno a presentare in via telematica									
	Data dell'impegno		giorno mese anno	FIRMA						
<b>IMPOSTA DI REGISTRO</b>		200,00		<b>SANZIONI</b>		0,00		<b>INTERESSI</b>		0,00
<b>IMPOSTA DI BOLLO</b>		16,00		<b>SANZIONI</b>		0,00		<b>INTERESSI</b>		0,00

Codice fiscale

D J D M G B 5 5 E 6 6 E 5 0 6 B

Modulo N.

0 0 1

**QUADRO B - SOGGETTI****SEZIONE I****Dati del dante  
causa**

Codice fiscale

D J D M G B 5 5 E 6 6 E 5 0 6 B

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

DE JUDICIBUS

Nome

MARIA GABRIELLA

Data di nascita

giorno mese anno  
2 6 0 5 1 9 5 5Sesso  
(M/F)

F

Comune (o Stato estero) di nascita

LECCE

Provincia  
(sigla)

LE

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia  
(sigla)

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia  
(sigla)**SEZIONE II****Dati dell'avente  
causa**

Codice fiscale

0 4 1 1 9 4 5 0 7 5 9

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

PRO LOCO LECCE APS

Nome

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia  
(sigla)

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia  
(sigla)

Codice fiscale

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

Nome

Data di nascita

giorno mese anno

Sesso  
(M/F)

Comune (o Stato estero) di nascita

Provincia  
(sigla)

**QUADRO C - CONTRATTO**

**COMODATO**

Contratto a tempo indeterminato	Durata		Clausola penale volontaria
<input checked="" type="checkbox"/>	dal	al	<input type="checkbox"/>
	giorno	giorno	
	1 8		
	mese	mese	
	0 6		
	anno	anno	
	2 0		
	2 5		
Tipo di Comodato	Bene oggetto del comodato		
2	Mobile	Immobile	Universalità
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione			
PORZIONE DELL'IMMOBILE SITO IN LECCE VIA LAZARI 12 PIANO TERRA DA ADIBIRE A SEDE LEGALE DI PRO LOCO LECCE APS			

**QUADRO D - DATI DEGLI IMMOBILI**

Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
E 5 0 6	U		2 1 4	4 2 9 /
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
2		LECCE		LE
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico
VIA	GIANGIACOMO LAZARI			12
Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
				/
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico
Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
				/
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico
Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
				/
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico
Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
				/
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico