

REGISTRAZIONE DI ATTO PRIVATO

Ufficio territoriale di		TREVISO (T6D)		Tipologia atto	1	N. fogli dell'atto	5	N. copie dell'atto	1		
Data stipula		giorno mese anno		Esenzioni		Condizione sospensiva		Eventi eccezionali			
		1 1 0 9 2 0 2 6									
Allegati		Scritture private e inventari	Ricevute e quietanze	Mappe, planimetrie e disegni							
Richiedente	Cognome o Denominazione o Ragione sociale			Nome							
	PROVINCIA DI TREVISO										
	Codice fiscale del richiedente			Mediatore							
	8 0 0 0 8 8 7 0 2 6 5										
			Firma del richiedente o del rappresentante								
Rappresentante legale	Cognome			Nome							
	DONADEL			MARCO							
	Codice fiscale del rappresentante			Codice carica							
DNDMRC81P12L407L			1								
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'intermediario										
	Impegno a presentare in via telematica										
	Data dell'impegno			giorno mese anno		FIRMA					
IMPOSTA DI REGISTRO		200,00		SANZIONI		0,00		INTERESSI		0,00	
IMPOSTA DI BOLLO		80,00		SANZIONI		0,00		INTERESSI		0,00	

Codice fiscale

8 0 0 0 8 8 7 0 2 6 5

Modulo N.

0 0 1

QUADRO B - SOGGETTI

SEZIONE I

Dati del dante
causa

Codice fiscale

0 3 0 8 4 8 8 0 2 6 3

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA

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)

SEZIONE II

Dati dell'avente
causa

Codice fiscale

8 0 0 0 8 8 7 0 2 6 5

Cognome o Denominazione o Ragione sociale

PROVINCIA DI TREVISO

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)

Codice fiscale

8 0 0 0 8 8 7 0 2 6 5

Modulo N.

0 0 1

QUADRO C - CONTRATTO

COMODATO

Contratto a tempo indeterminato	Durata		Clausola penale volontaria
☐	dal	giorno mese anno 0 1 0 9 2 0 2 6 al giorno mese anno 3 1 0 8 2 0 3 2	☐
Tipo di Comodato	Bene oggetto del comodato		
2	Mobile	Immobile	Universalità
☐	☐	X	☐
Descrizione			
PROROGA COMODATO USO GRATUITO IMMOBILE PADIGLIONE L OSPEDALE CASTELFRANCO VENETO A FAVORE DELLA PROVINCIA DI TREVISO PER USI SCOLASTICI - RIF. CONTRATTO REG. 02.10.2020 N. 4449 SERIE 3			

QUADRO D - DATI DEGLI IMMOBILI

Codice comune	T/U	Sezione urbana/ Comune catastale	Foglio	Particella
C 1 1 1	U	D	5	2 2 6 2 /
Subalterno	in via di accatastamento	Comune		Provincia (sigla)
5	☐	CASTELFRANCO VENETO		TV
Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo			N. civico
VIA	OSPEDALE			18

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