

Oggetto: Richiesta estinzione diritto di prelazione.

...l... sottoscritt... .. nat... il /..... /..... / a
..... ,residente in , alla
Via n° , telefono n° , e-mail
..... , nella qualità di proprietari... dell'alloggio
di e.r.p. , gravato del diritto di prelazione,

CHIEDE

in applicazione dell'art. 1 comma 25 della legge 24/12/1993 n. 560 e ss.
mm. e ii. e del Regolamento regionale 28 ottobre 2019, n. 11, di poter
estinguere detto diritto di prelazione.

A tal fine allega:

1. visura catastale aggiornata;
2. copia dell'atto notarile;
3. denuncia di successione (in caso di decesso dell'acquirente).

Si resta n attesa di comunicazioni in merito.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. lgs. N. 196/2003, che il conferimento dei dati personali è necessario per l'istruttoria dell'istanza presentata, che gli stessi saranno trattati, in forma manuale ed automatizzata da dipendenti dell'IACP addetti, con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza, e che potranno essere comunicati ad altri enti pubblici in adempimento agli obblighi stabiliti dalla legge.

.....
luogo

.....
data

.....
firma per esteso