

	Amministrazione destinataria Comune di Este  Ufficio destinatario Ufficio Patrimonio	
---	--	--

## Domanda di estinzione del diritto di prelazione

***Ai sensi della Legge 08/08/1977, n. 513 e della Legge 24/12/1993, n. 560 per alloggio ex IACP***

Il sottoscritto proprietario											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/> <b>congiuntamente a</b>											
<i>(da compilare in caso di ulteriori comproprietari)</i>											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
<b>a seguito di atto di successione in data</b>											
Numero atto					Data						
<b>di un immobile sito in</b>											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
<b>acquistato dal Comune di Este</b>											
Da											
Data atto			Repertorio n.			Raccolta n.					
Notaio											
<b>così censito</b>											
Particella	Subalterno		Categoria	Classe	Superficie		RC	Uso			
			A/3					abitazione			
			C/6					garage			

## CHIEDE

se intende esercitare diritto di prelazione gravante sull'immobile in oggetto, ai sensi della Legge 24/12/1993, n. 560, dando atto che intende vendere l'alloggio ad un importo pari a

Importo
€

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	copia del contratto di acquisto
<input checked="" type="checkbox"/>	copia dell'atto di successione
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Este		
Luogo	Data	Il dichiarante