

Modulo
DIRITTO DI PRELAZIONE

All'IACP
Servizio Cessione Immobili
Via Dottor Consoli, 80
Catania

Codice Alloggio _____ **TEL.** _____

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ sc. _____ int _____, avendo intenzione di vendere l'alloggio di cui è divenuto proprietario, vedi Rogito Notarile stipulato il _____

CHIEDE

di poter estinguere il Diritto di Prelazione di codesto IACP sull'alloggio di cui sopra, impegnandosi a pagare la somma dovuta ai sensi dell'art.1 comma 25 della Legge 560/93. Comunico, inoltre, sotto la propria responsabilità, di provvedere a ritirare presso la sede dell'IACP di Catania il riscontro per quanto sopra richiesto e/o delego per il ritiro il Sig./Sig.ra

_____, nato/a _____ il _____

o in alternativa chiedo di trasmettere il tutto al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (Pec) _____, manlevando l'IACP di Catania da ogni responsabilità eventualmente conseguente in caso di mancata consegna.

Catania li _____ firma _____

Si allegano: copia valido documento di riconoscimento – copia atto di acquisto originario dell'unità immobiliare – visura catastale storica unità immobiliare.

Informativa sulla tutela della privacy: decreto legislativo n.196/2003

I dati richiesti in tale modulo sono utilizzati da IACP Catania per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e per le finalità specifiche del procedimento per il quale sono dichiarati, e nei limiti delle leggi e dei regolamenti. I dati sono trattati con modalità prevalentemente informatizzate e nel rispetto delle finalità perseguite dall'IACP. I dati in possesso di IACP Catania possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali. Titolare del trattamento dei dati è IACP Catania. Lei può accedere ai propri dati personali per verificare l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, oppure per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge, secondo quanto previsto dall'art.7 del D.Legs.196/2003, rivolgendosi al Titolare del trattamento:IACP Catania Via Dott. Consoli n. 80 – Catania

Firma _____