



ATERP distretto di

Oggetto: *Richiesta estinzione diritto di prelazione.*

...l... sottoscritt... nat... il /..... /..... / a
..... , codice fiscale:
residente in , alla Via n° ,
telefono n° , *e-mail* , nella qualità di proprietari...
dell'alloggio di e.r.p. , contraddistinto con la **Pos. n°** (**Codice Utente n°**),
gravato del diritto di prelazione di cui al nono comma dell'art. 28 della legge 8/8/1977 n.513,

CHIEDE

in applicazione dell'art. 1 comma 25 della legge 24/12/1993 n.560 di poter estinguere detto diritto di prelazione.

A tal fine allega:

1. visura catastale aggiornata;
2. copia dell'atto notarile;
3. denuncia di successione¹.

Resta in attesa di ricevere il bollettino per il pagamento dell'importo previsto dalla legge.

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'Aterp 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

¹ In caso di decesso dell'acquirente.