

Spett.le

ATER PROVINCIA DI ROMA

VIA RUGGERO DI LAURIA 28

00192- ROMA

Oggetto: richiesta estinzione diritto di prelazione

Io sottoscritto/a _____

Nato/a _____ **il** _____

Residente in _____ **Via** _____

Cap _____ **Codice Fiscale** _____ **Tel** _____

Cod U.I. _____ **Cod. Ut** _____ **email** _____

In qualità di: **proprietario** **altro (specificare)**

Dell'alloggio sito in _____ **Via** _____

CHIEDO

Di estinguere il diritto di prelazione gravante sul suddetto alloggio acquistato con atto del Notaio _____ stipulato in data _____

n. di repertorio _____ n. di raccolta _____

Allego:

- fotocopia contratto di vendita
- fotocopia dell'atto di successione (in caso di eredità)
- visura catastale aggiornata
- fotocopia documento e codice fiscale

Il sottoscritto con la compilazione e l'invio del presente modulo esprime, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/03, il consenso al trattamento dei dati sottoscritti, anche sensibili, per le finalità ivi indicate e ad esso conseguenti; dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato e di essere a conoscenza della disponibilità dell'informativa completa, fornita dall'ATER della Provincia di Roma, titolare del trattamento, unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato, pubblicata al seguente link web <http://www.aterprovinciadiroma.com/azienda/gdpr-privacy.php>

_____ il _____

(firma per esteso e leggibile)