

OGGETTO: Richiesta rinuncia diritto di prelazione

Comparto PEEP di _____ via _____ n.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov _____ il _____

C.F. _____ residente _____ Prov. _____

Tel n. _____ indirizzo mail _____

(da ripetere per tutti i proprietari)

in qualità di proprietario/a/i dell'immobile in oggetto identificato catastalmente al fg. _____ mappale/i
_____ sub _____ edificato da _____ in diritto di superficie
come da convenzione rep. n. _____

CHIEDE/NO

Al Comune di Quattro Castella la rinuncia ad esercitare il diritto di prelazione su detto immobile.

A tal fine si allega:

- copia rogito di assegnazione e/o di successiva compravendita
- copia convenzione
- copia determinazione prezzo massimo di vendita

DICHIARA/NO

Ai sensi nuovo Regolamento europeo 679/2016 (General Data Protection Regulation), di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai soli fini del procedimento di cui sopra.

Data _____

(firma – da sottoscrivere da parte di tutti i proprietari)