

Da compilare a cura degli uffici ALER

Protocollo	Smistamento		Timbro, data e sigla operatore ALER
	Classificazione III.3	Cod. contratto:	Cod. utente:
Annotazioni			

c.a. ALER Sede /U.O.G. di _____

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)

nato/a a Prov., il

residente in Prov., Via

Tel./Cell., e-mail

in qualità di proprietario/a dell'alloggio sito in Comune di Prov.

Via n., acquistato con atto a

rogito Dott. in data, Rep.

CHIEDE**l'estinzione del diritto di prelazione** gravante sull'unità immobiliare sopra descritta.

A tal fine allega:

- | | |
|--|---|
| ☐ Copia atto di compravendita | ☐ Copia Codice Fiscale |
| ☐ Copia successione | ☐ Copia visura storica catastale |
| ☐ Copia documento d'identità | ☐ Delega sottoscritta da tutti i cointestatari
(con l'indicazione della quota di proprietà) |

E**Che la relativa fattura venga intestata (NEL CASO DI UNICO PROPRIETARIO)****• per l'intero importo a:****1 PROPRIETARIO** (Cognome e Nome)

nato/a a il

residente in C.F.

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:☐ prima casa ☐ seconda casa

Segue >>

• **Oppure che venga suddivisa in quota parte tra** (NEL CASO DI PIU' PROPRIETARI):

1 PROPRIETARIO (Cognome e Nome/QUOTA PERCENTUALE).....

nato/a a.....il

residente in C.F.....

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:

☐ prima casa ☐ seconda casa

2 PROPRIETARIO (Cognome e Nome/QUOTA PERCENTUALE).....

nato/a a.....il

residente in C.F.....

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:

☐ prima casa ☐ seconda casa

3 PROPRIETARIO (Cognome e Nome/QUOTA PERCENTUALE).....

nato/a a.....il

residente in C.F.....

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:

☐ prima casa ☐ seconda casa

4 PROPRIETARIO (Cognome e Nome/QUOTA PERCENTUALE).....

nato/a a.....il

residente in C.F.....

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:

☐ prima casa ☐ seconda casa

5 PROPRIETARIO (Cognome e Nome/QUOTA PERCENTUALE).....

nato/a a.....il

residente in C.F.....

si dichiara che l'alloggio in proprietà di cui si richiede lo svincolo della prelazione risulta:

☐ prima casa ☐ seconda casa

Segue >>

**Informativa e consenso al trattamento dei dati personali
(Art. 13 GDPR 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- i dati personali raccolti verranno trattati, con strumenti cartacei ed informatici per finalità istituzionali legate alla gestione del rapporto locatizio nel suo complesso e ad esso collegate;
- il mancato conferimento dei dati comporta per l'Azienda l'impossibilità di garantire l'erogazione dei servizi richiesti e la prosecuzione del rapporto;
- i dati personali raccolti potranno essere oggetto di comunicazione a soggetti esterni all'ALER, nominati responsabili ed incaricati della loro elaborazione per il perseguimento dei fini istituzionali;
- il trattamento dei dati personali non comporta processi decisionali automatizzati e/o processi di profilazione, gli stessi dati non saranno trasferiti ad operatori all'esterno dei confini UE;
- il periodo di conservazione dei dati comunicati è connesso al rapporto locatizio;
- ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) il dichiarante ha il diritto di:
 - accesso ai propri dati personali (Art.15);
 - aggiornamento e rettifica dei propri dati personali (Art.16);
 - opposizione al trattamento dei propri dati personali (Art.21);
 - portabilità dei propri dati personali (Art. 20);
 - oblio/cancellazione dei propri dati personali (Art. 17);
 - limitazione dell'utilizzo dei propri dati personali (cfr. Art. 21);
- il dichiarante ha altresì il diritto, in caso di violazione delle norme, di presentare un reclamo al Garante per la protezione dei dati (www.garanteprivacy.it, tel. 06 69677 1);
- il Titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Lombarda per l'Edilizia Residenziale di VARESE – COMO – MONZA BRIANZA e BUSTO ARSIZIO, con sede legale in Varese, Via Monte Rosa 21, nella persona del Legale Rappresentante (tel. 0332806911);
- Il Responsabile Protezione dei Dati (DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: dpo@alervarese.com oppure telefonicamente al n. 0332 806911.

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali comunicati, secondo le modalità e nei limiti di cui alla presente informativa.

Luogo e data

Firma

DELEGA IN CASO DI COMPROPRIETÀ

Il sottoscritto..... nato a il,
residente in..... Prov..... in Via.....
CAP.....Tel..... C.F.,
identificato/a mediante documento di identità (carta d'identità/patente di guida) N.....
in qualità di comproprietario dell'alloggio sito in
Via.....

DELEGA

il/la Sig./a.....
nato/a il identificato/a mediante documento di
identità (carta d'identità/patente di guida) N. rilasciato
da....., in data,
comproprietario/a del bene immobile di cui sopra, affinché **assolva a tutte le procedure necessarie** alla
richiesta dell'estinzione del diritto di prelazione gravante sull' immobile.

Dichiara inoltre di possedere: ☐ un unico immobile ☐ più immobili

In fede (firma del delegante)

.....

Luogo e data,

Allegati:

- Copia fotostatica del documento di identità del delegante
- Copia fotostatica del documento di identità del delegato

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data,

Firma.....