

## RICHIESTA ESTINZIONE DEL DIRITTO DI PRELAZIONE

Da compilare a cura degli uffici ALER

Protocollo	Smistamento	Timbro, data e sigla operatore ALER	
		Classificazione <b>III.3</b>	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 **proprietari 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:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Copia atto di compravendita | <input type="checkbox"/> Copia Codice Fiscale                         |
| <input type="checkbox"/> Copia successione           | <input type="checkbox"/> Copia visura storica catastale               |
| <input type="checkbox"/> Copia documento d'identità  | <input type="checkbox"/> Delega sottoscritta da tutti i cointestatari |

### E

**Che la relativa fattura venga intestata**

- per l'intero importo a:

1 PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....

nato/a a.....il .....

residente in ..... C.F.....

- Oppure che venga suddivisa in quota parte tra:

Segue >>

1 PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

2 PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

3 - PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

4- PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

5 - PROPRIETARIO (Cognome e Nome) .....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

6 PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

7 -PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

8- PROPRIETARIO (Cognome e Nome).....  
nato/a a.....il .....  
residente in ..... C.F.....

**NB in caso non vengano date indicazioni specifiche la fattura sarà intestata al richiedente.**

**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](http://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. 0332 806911);
- Il Responsabile Protezione dei Dati (DPO) aziendale può essere contattato all'indirizzo mail: [dpo@alervarese.com](mailto: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

---

---

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

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.....