



Città di Castel Maggiore

Provincia di Bologna

Settore Gestione del Territorio

Servizio Sportello Unico per l'Edilizia - Commercio

Tel. 051/63.86.713/768 Fax 051/71.55.32 - sue@comune.castel-maggiore.bo.it

Modulo per la richiesta di esercizio del diritto di prelazione da parte del Comune sull'alloggio ubicato in Castel Maggiore via _____ n. _____

Il /I sottoscritti

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In via _____ n. _____ tel. _____

Cognome e nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ il _____ Residente a _____

In via _____ n. _____ tel. _____

CHIEDE / CHIEDONO

In qualità di ¹ _____, se il Comune intende esercitare il diritto di
prelazione sull'alloggio ubicato in Castel Maggiore Via _____ n. _____
identificato catastalmente al foglio _____ mappale _____ subalterni
_____, realizzato dalla _____ in esecuzione della
convenzione sottoscritta con il Comune di Castel Maggiore in data _____
repertorio _____ e della Concessione edilizia numero _____ del _____

Dichiarano di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.
196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa.

Allegano copia del rogito di acquisto dell'alloggio

Comunicano che copia del rogito di acquisto è stata presentata al Comune in data
_____ nella documentazione relativa alla pratica _____

Castel Maggiore, li _____

¹ Proprietario, comproprietari ecc.