

	Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo Ufficio destinatario Servizio manutenzioni	
---	---	--

Domanda di sottoscrizione della convenzione per il riscatto del vincolo del prezzo

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

<input type="checkbox"/> Ulteriore proprietario					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

CHIEDE

di poter svincolare, ai sensi dell'articolo 31, comma 49-bis della Legge 23/12/1998, n. 448, nonché ai sensi della Deliberazione del Consiglio Comunale 24/07/2012, n. 25, il proprio alloggio dalla determinazione del prezzo massimo di cessione di cui alla convenzione

Riferimento notaio	Rep. n.	Data resp.

sottoscritta da codesto comune con la cooperativa
Cooperativa

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Bussolengo		
Luogo	Data	Il dichiarante