

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

Domanda di riscatto del diritto di proprietà e sostituzione vincoli

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

CHIEDE

previo pagamento del corrispettivo dovuto, di poter sottoscrivere la nuova convenzione per il riscatto del diritto di proprietà e la sostituzione dei vincoli relativamente all'alloggio sito in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

e delle relative pertinenze, acquisto con atto

Riferimento notaio	Rep. n.	Data resp.

PERTANTO CHIEDE

che venga quantificato il costo del riscatto per poter procedere alla stipula della nuova convenzione.

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