

**All'Istituto Autonomo per le Case Popolari
Sezione 1 – Controllo di Gestione
Via Quintino Sella n° 18
90139 P A L E R M O.**

Il sottoscritto/a _____ Nato/a _____ ()
il _____ residente a _____ () Via _____
_____ N° _____ telefono _____
proprietario dell'alloggio sito a _____ Lotto _____ App. _____
Via _____ N° _____

Acquistato ai sensi della Legge

CHIEDE

L'estinzione del diritto di prelazione del suddetto alloggio in base alle previsioni di legge.

Si allegano:

- 1) copia del contratto di compravendita;
- 2) visura catastale storica;
- 3) copia documento e codice fiscale;

Data _____

Firma _____