

**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 \_\_\_\_\_