



ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI
DELLA PROVINCIA DI SIRACUSA

Bollo da € 16,00

RISCHIESTA
ESTINZIONE DEL DIRITTO DI PRELAZIONE
ex art. 1, comma 25 della legge 24/12/1993, n. 560

Il/La/i sottoscritto/a/i nato/a/i a /
..... / il, Codice Fiscale:,
residente/i in Via n. ..., recapito/i telefonico/i
....., in qualità di:

- ☐ proprietario/a/i dell'alloggio sito in, Via/Corso/C.da
..... n. ... pal., piano int., acquistato ai sensi della Legge
08/08/1977 n. 513 e della Legge 05/08/1978 n. 457, con atto rogato in data dal
Notaio e registrato a il al n., in catasto
fabbricati al foglio, particella Sub.
- ☐ coerede/i di, dell'alloggio sito in,
Via/Corso/C.da n., pal., piano int., acquistato ai sensi
della Legge 08/08/1977 n. 513 e della Legge 05/08/1978 n. 457, con atto rogato in data
..... dal Notaio e registrato a il
..... al n., nel catasto fabbricati del comune di al foglio
....., particella Sub., in conformità a quanto previsto dall'art. 25 della Legge n.
560/93, come recepito con L.R. 43/1994 e dalla delibera commissariale n. 31 del 14/01/2011
con la presente,

CHIEDE/CHIEDONO

di poter procedere all'estinzione del diritto di prelazione in favore di codesto Istituto, ai sensi di
quanto previsto dall'art. 1, comma 25, della Legge n. 560/1993, mediante il versamento
dell'importo pari al 10% del valore catastale dell'alloggio, oltre IVA e diritti di segreteria, nonché
degli eventuali oneri pendenti (a titolo esemplificativo e non esaustivo: lavori di straordinaria
manutenzione). Ai fini dell'istruttoria della presente richiesta, allega ricevuta comprovante il
pagamento dei diritti amministrativi di segreteria pari a Euro 100,00 oltre IVA.

Il/La/I sottoscritto/i si riserva/no di produrre, all'atto del ritiro dell'attestato liberatorio, una marca
da bollo dell'importo di Euro 16,00, come richiesto.

Siracusa

Firma