Modalità di spedizione:

RACCOMANDATA A.R.

Oppure PEC: [info.acerbologna@registerpec.it](mailto:info.acerbologna@registerpec.it)

Oppure E-mail: [info@acerbologna.it](mailto:info@acerbologna.it)

Spett.le

Azienda Casa Emilia-Romagna

della Provincia di Bologna

Piazza della Resistenza 4

40122 BOLOGNA BO

Oggetto: Richiesta estinzione diritto di prelazione ex L.560/1993 per immobile acquistato ai sensi della L. 513/1977.

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente/i in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di erede/i del Sig./ri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

relativamente all’alloggio e/o autorimessa/posto auto sito/i in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

acquistato/i in base alla L. 513/1977,

chiede/ono

di poter estinguere il diritto di prelazione gravante sull’immobile/i summenzionato/i, in applicazione dell’art. 1, comma 25, della L. 560/1993,dichiarandisi disposto/i a versare un importo pari al 10% del prezzo calcolato moltiplicando per 100 la rendita catastale di tale immobile/i, oltre all’IVA al 22%.

Dichiara/dichiarano inoltre di essere a conoscenza che, per l’istruttoria della pratica, è previsto, a favore di Acer Bologna, un rimborso spese di €. 250,00, più IVA 22%, per un importo totale di €. 305,00. Una volta istruita la pratica, Acer Bologna invierà fattura per tale importo con richiesta di saldo da effettuarsi a mezzo bonifico sulle coordinate bancarie che indicherà.

Per ogni eventuale comunicazione, o necessità, si prega di contattare il/la Sig./Sig.ra

……………………............................................................................................................................

Via............................................................................n........

CAP…………………………… (*Comune*), ................................................................(*Provincia*) …….,

Tel.- Cell ……………………………………………………………………………….................................,

e-mail ........……………………………………………………………………………………..………………

Distinti saluti.

Luogo e data ……………………………

FIRMA/E

………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………….

Si allegano:

* copia documento/i di identità e codice/i fiscale richiedente/i
* copia integrale atto notarile di compravendita originario dell’immobile;.
* Visura catastale (storica) recente, ove si evince la volturazione per successione.