



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE



Gruppo di Acquisto Casa – Scodaf F. Basile soc. coop.

Il/La sottoscritt _____

Nella qualità di: Socio Familiare della **Scodaf F. Basile soc. coop.** – Altro soggetto

(barrare le voci non interessate)

***Socio di riferimento** – Sig./Sig.ra _____

***(Da compilare per i non Soci)**

Cognome _____ **Nome** _____

Nato/a a _____ **il** _____

residente a _____

Email _____

Recapito telefonico _____

Potenziale interesse all'acquisto di un immobile con le seguenti caratteristiche:

Superficie da _____mq a _____mq

Numero vani (oltre cucina e bagno) da _____ a _____

Comune _____ **Quartieri/Zone:** _____

Prezzo di acquisto da _____ a _____

Data _____

Firma

La compilazione della presente M.I. non è assolutamente vincolante all'acquisto immobiliare.

Autorizzo la SFB servizi srl al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.