

**MODULO PER OFFERTA ALLOGGIO DI PROPRIETA' PRIVATA DA DESTINARE ALLA LOCAZIONE AI
SENSI DEGLI ACCORDI LOCALI EX LEGGE N. 431/1998
BANDO DGR 2207/2014**

MODULO DI DOMANDA – AZIONE 3 Proprietario

DATI PROPRIETARI

1

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Comune o Stato Estero di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		

CODICE FISCALE

Tel.:	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

2

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Comune o Stato Estero di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		

CODICE FISCALE

Tel.:	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

3

Cognome Nome	<input type="text"/>		
Comune o Stato Estero di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>		
Indirizzo	<input type="text"/>		

CODICE FISCALE

Tel.:	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
-------	----------------------	-------	----------------------

OPPURE SE SOCIETÀ

Ragione sociale	
Indirizzo	
P. IVA	

Cognome Nome			
Comune o Stato Estero di nascita		Data di nascita	
Residente a			
Indirizzo			

nella sua qualità di:

- Titolare del contratto di locazione;**
 Delegato del titolare del contratto di locazione*;
 Legale rappresentante del titolare del contratto di locazione*;
(in tal caso allegare delega)

CARATTERISTICHE FABBRICATO/ALLOGGIO

Località/indirizzo				
Piano	Ascensore	Sì	No	FABBRICATO N. UNITÀ
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SPAZI COMUNI

Riferimenti catastali	Alloggio		Fg.		Mappale		Sub.	
Riferimenti catastali	Garage		Fg.		Mappale		Sub.	
Riferimenti catastali			Fg.		Mappale		Sub.	

Anno di costruzione	
---------------------	--

COMPOSIZIONE ALLOGGIO

Sup. mq		(commerciali)		
Balconi n.		mq		(totali)

DESCRIZIONE VANI

PERTINENZE

ARREDATO	Sì	No	Parz.
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

UTENZE

AUTONOME

CENTRALIZZATE

CERTIFICAZIONE IMPIANTI

	Sì	No
IMPIANTO ELETTRICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IMPIANTO GAS/TERMICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PROVA TENUTA GAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestato di Prestazione Energetica (APE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Importo ultimo canone mensile percepito	€	<input type="text"/>
Importo annuo spese condominiali (per la gestione ordinaria a carico inquilino)	€	<input type="text"/>

Allego (ove possibile) planimetrie dell'appartamento.

NOTE

DATA

IL DICHIARANTE

Sono consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da benefici eventualmente ottenuti, così come previsto dagli Artt. 75 e 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa. Ai sensi della legge n. 675/96, autorizzo L'Agenzia per la Casa all'utilizzo dei dati personali.