

**MODULO DI ADESIONE INTERVENTO N. 1 – REPERIMENTO ALLOGGI DA
LOCARE A CANONE CONCORDATO**

AL SETTORE SOCIO CULTURALE
Servizi Sociali
del Comune di FAGNANO OLONA

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ (__), in Via _____
n° _____, tel. _____ mail _____ Codice Fiscale
_____, in qualità di Proprietario dell'immobile situato in
FAGNANO OLONA Via/Piazza _____ n. _____

Oppure (da compilare a cura di soggetti giuridici)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a _____ (__), in Via _____
n° _____, tel. _____ mail _____ Codice
Fiscale/Partita Iva _____, in nome e per conto della Società
_____ con sede in _____ Codice Fiscale/Partita Iva
_____ in qualità di _____ dell'immobile situato
in FAGNANO OLONA Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA

- di essere titolare del diritto reale indicato pieno ed esclusivo sugli immobili e relative aree anche di pertinenza,
- oppure***
- di essere titolare per la quota percentuale del _____ del diritto reale sugli immobili e relative aree anche di pertinenza, **(far compilare analoga dichiarazione dagli altri eventuali proprietari)**
- di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti,
- che l'immobile:

- è situato nel Comune di Fagnano Olona,
- è libero da persone e immediatamente accessibile ed assegnabile,
- è destinato ad uso di civile abitazione (categoria catastale _____, foglio _____, mappale _____, subalterno _____, rendita catastale _____),
- ha una superficie abitabile di mq. _____,
- è in regola con la normativa urbanistica ed edilizia vigente (Concessione Edilizia n. _____ anno _____),

di essere disponibile alla stipula di contratto a canone concordato secondo il vigente Accordo Territoriale a soggetti che ne facciano domanda tramite i Servizi Sociali Comunali.

CARATTERISTICHE DELL'IMMOBILE

1. AUTORIMESSA SINGOLA	SI	NO
2. POSTO AUTO IN AUTORIMESSA COMUNE	SI	NO
3. POSTO AUTO SCOPERTO IN USO ESCLUSIVO	SI	NO
4. PIANO TERRA / RIALZATO	SI	NO
5. 1° E 2° PIANO O SUPERIORI CON ASCENSORE	SI	NO
6. RISCALDAMENTO AUTONOMO	SI	NO
7. PORTA BLINDATA O CANCELLO / DOPPI VETRI	SI	NO
8. CONDIZIONAMENTO	SI	NO
9. AREA VERDE CONDOMINIALE	SI	NO
10. AREA VERDE ESCLUSIVA	SI	NO
11. DOPPIO SERVIZIO	SI	NO
12. SOLAI	SI	NO
13. CANTINA	SI	NO
14. CORTILE CON POSSIBILITÀ DI PARCHEGGIO	SI	NO
15. BALCONE O TERRAZZA	SI	NO
16. COSTRUZIONE POST 1985	SI	NO

ZONA _____

NON AMMOBILIATO/AMMOBILIATO _____

DEPOSITO CAUZIONALE RICHIESTO € _____/NESSUN DEPOSITO CAUZIONALE

Fagnano Olona, li _____

IN FEDE

Allegati:

- Documento identità del proprietario

Dichiaro di essere informato ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed acconsento al loro trattamento.

Fagnano Olona,

firma