

Al
Comune di Castel di Lama
Via Carrafo 22
63082 Castel di Lama (AP)

MODULO: Disponibilità di alloggio ai fini della locazione con il Comune di Castel di Lama da sub-affittare a nuclei familiari in condizioni di disagio economico

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, codice fiscale _____, telefono _____, cellulare _____ proprietario (o comproprietario con il Sig. _____) dell'alloggio di seguito descritto, situato in Via _____,

Essendo a conoscenza dell'avviso pubblico per la ricerca di alloggi da assumere in locazione sul mercato privato da destinare a nuclei familiari in condizione di disagio economico, si dichiara disponibile alla stipula' di un contratto di locazione.

A tal fine DICHIARA

DATI ALLOGGIO

Alloggio situato in _____ **Via** _____

Piano _____ **mq.** _____

ammobiliato **non ammobiliato**

Dati Catastali : Cat. Catastale _____ **foglio** _____ **particella** _____ **subalterno** _____

Riscaldamento: **autonomo** **centralizzato con costo mensile di €** _____ **per** _____ **mesi**

Spese condominiali € _____ **mensili.**

Inoltre sotto la propria responsabilità autocertifica che

L'alloggio è destinato a civile abitazione ed è:

- dotato di impianto elettrico e di riscaldamento conforme alle vigenti prescrizioni legislative;
- adeguato agli standard edilizio - urbanistici vigenti, non interessato da abusi edilizi non sanati o non condonati, in buono stato di conservazione e non richiede opere di manutenzione per l'immediato utilizzo dell'immobile.

Firma Proprietario (o dei proprietari)

Data _____

Allegare Fotocopia carta di identità del dichiarante