

Al Sindaco di Moncalieri
Ufficio Patrimonio
Piazza Vittorio Emanuele II
MONCALIERI

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ACQUISTO DI UNITA' IMMOBILIARI DA DESTINARE AD EDILIZIA SOCIALE NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MONCALIERI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO REDATTA

AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/i sottoscritto/i nato a
..... (.....) il residente a
..... Vian

(persona fisica), come più dettagliatamente esposto nel successivo quadro A;

(persona giuridica) in qualità didella Cooperativa /
Impresa/Consorzio, di cui al successivo quadro B;

**PROPONE AL COMUNE DI MONCALIERI
L'ACQUISTO DELLA SEGUENTE UNITA' ABITATIVA
(compilare una scheda per ogni alloggio proposto)**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

QUADRO 1 – DATI RELATIVI ALLE UNITA' ABITATIVE N _____

ALLOGGI POSTI NEL COMUNE DI MONCALIERI, VIA _____,N.

CIVICO _____ **BORGATA** _____

Ubicazione dell'edificio

- edificio ubicato in zona a **bassa** o **nulla** presenza di alloggi Erp;
- edificio ubicato in zona a **media** presenza di alloggi Erp;
- edificio ubicato in zona ad **alta** presenza di alloggi Erp;

1.1	Destinazione	Civ	Int.	Piano	Foglio	Mapp.	Sub.	Catg.	classe
	alloggio								
	Cantina								
	Cortile di uso esclusivo								
Licenza Edilizia		data							
		n.							
Certificato Agibilità		data							
		n.							
Varianti (SCIA,DIA,CIL)		data							
		n.							
Varianti (SCIA,DIA,CIL)		data							
		n.							

VANI ALLOGGIO E ACCESSORI DIRETTI				
1.2		Destinazione	Superficie utile mq.	Superf. Commerciale mq.
		<input type="checkbox"/>	ingresso	
	<input type="checkbox"/>	Cucina		
	<input type="checkbox"/>	Soggiorno / pranzo		
	<input type="checkbox"/>	Disimpegno / corridoio		
	<input type="checkbox"/>	N bagni		
	<input type="checkbox"/>	N camera letto matrimoniale		
	<input type="checkbox"/>	N camera letto singola		
	<input type="checkbox"/>	Altro specificare		
		Totale mq.		

REQUISITI DI CUI AL D.M. 236/89, ART. 2, LETT. G		
1.3	<input type="checkbox"/>	adattabilità
	<input type="checkbox"/>	accessibilità
	<input type="checkbox"/>	visitabilità

ATTESTATO DI PRESTAZIONE ENERGETICA APE		
1.4	<input type="checkbox"/>	A
	<input type="checkbox"/>	B
	<input type="checkbox"/>	C
	<input type="checkbox"/>	D
	<input type="checkbox"/>	E
	<input type="checkbox"/>	F
	<input type="checkbox"/>	nulla

DATA DI RILASCIO DEL CERTIFICATO DI AGIBILITÀ		
1.5	<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità emesso/maturato tra il 01/01/2010 e la data di emissione del Avviso (3.02.2016)
	<input type="checkbox"/>	certificato di agibilità emesso/maturato tra il 01/01/2006 ed il 31/12/2009
	<input type="checkbox"/>	certificato di abitabilità emesso/maturato antecedentemente il 31/12/2005

QUALITÀ ARCHITETTONICA E DELLE FINITURE			
CARATTERISTICHE ESTERNE ALL'U.I.			
ELEMENTI ESTERNI FABBRICATO	Copertura	piana	a falde
	Tinteggiature	SI	NO
	Intonaco di Facciata	SI	NO
	Muratura Paramano	SI	NO
	Piastrelle	SI	NO
	Cappotto	SI	NO
	Fasce Marcapiano	SI	NO
	Cornicioni	SI	NO

	Zocolatura Esterna		SI	NO	
	Ascensore		SI	NO	
ELEMENTI ESTERNI UNITA' IMMOBILIARE	Giardino	mq	SI	NO	
	Cantina	mq	SI	NO	
	Veranda	mq	SI	NO	
	Balconi	1	2	3	4
	Esposizione	1 aria	2 arie	3 arie	4 arie
	Posto Auto		SI	NO	
	Ultima manutenzione straord.alloggio	anno		SI	NO
ELEMENTI PRESTAZIONALI	Aria condizionata	predisposizione	SI	NO	
	antifurto	predisposizione	SI	NO	
	domotica	predisposizione	SI	NO	
	porta blindata	predisposizione	SI	NO	

CARATTERISTICHE INTERNE ALL' U.I.			
TIPO PREVALENTE DI PAVIMENTAZIONE			
Camere	Cucina	Bagno	
			Marmo o pietra
			Piastrelle in ceramica o simili
			Moquette e simili
			Materiali plastici
			legno
TIPO PREVALENTE DI INFISSI			
Porta ingresso	Porte interne	Porte esterne	
			Legno
			Metallo
			PVC

COMPOSIZIONE ALLOGGIO													
n.	Cucina	n.	Cucinino	n.	Soggiorno	n.	Camere	n.	Bagno	n.	Ripost.	n.	Ingr./Dis.
	mq		mq		mq		mq		mq		mq		mq
RISCALDAMENTO													
Autonomo				Centralizzato				Teleriscaldamento					

QUALITÀ DEL CONTESTO URBANO DI UBICAZIONE DELL'IMMOBILE			
PRESENZA NELLA ZONA DI SERVIZI PUBBLICI O DI PUBBLICO INTERESSE	Scuole	SI	NO
	Giardini pubblici	SI	NO
	Trasporti pubblici	SI	NO
	Ufficio postale	SI	NO
	Farmacie	SI	NO
	Supermercati/Negozi di alimentari	SI	NO

il soggetto proponente potrà duplicare la tabella 1, con numero progressivo crescente, nel numero di copie idoneo a fornire le indicazioni relative a tutti gli alloggi oggetto della proposta.

..... lì

(Luogo)

(Data)

In fede
