



AZIENDA CASA EMILIA - ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI

VERBALE DI RICONSEGNA ALLOGGIO

Codice Utenza:

Comune:

Via:

Assegnatario:

Nuovo recapito:

c/o Comune Via Tel. DATA DI RICONSEGNA:

Il sottoscritto assegnatario sopraindicato dell'unità immobiliare come sopra individuata, nel riconsegnare l'alloggio dà atto che, ai sensi del punto 13 del contratto di locazione, l'ACER è autorizzato ad eseguire i lavori che reputerà necessari per riportare l'immobile in buono stato locativo, impegnandosi nel contempo a risarcire gli eventuali danni imputabili ai sensi del citato punto 13 del contratto a semplice richiesta dell'ACER.

Rimini,

In fede

NOTE :

☐ Trasmesso all'Ufficio Manutenzioni in data **L'INCARICATO**

AZIENDA CASA EMILIA - ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI

VERBALE DI RITORNO ALLOGGIO

Codice Utenza:

Il sottoscritto in data _____ ha effettuato il sopralluogo nell'alloggio in oggetto ed ha accertato che:

☐ Non si sono riscontrati danni da addebitare all'inquilino uscente.

NOTE:

☐ Nell'alloggio ha riscontrato i seguenti danni da addebitare all'inquilino uscente per gli importi presunti a fianco indicati:

_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____
_____	€.	_____

TOTALE €.

DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DEI DANNI ☐ SI ☐ NO

Il sottoscritto in data _____ ha effettuato il sopralluogo nell'alloggio in oggetto ed ha accertato quanto segue:

[illegible]☐ NO

Trasmesso all'Ufficio Patrimonio in data

IL TECNICO DI ZONA

DATI UFFICIO PATRIMONIO

Fg.	Part.	Sub.	Classe	Consist.
-----	-------	------	--------	----------

□ NO

☐ NO

Alloggi in locazione compresi nell'edificio n° _____ alloggi in proprietà n° _____

DECURTAZIONE DELLA VETUSTA' €. _____

TOTALE	€.
---------------	-----------

PREVENTIVO DI SPESA PER IL RIPRISTINO DELL'ALLOGGIO

(Lavori a carico dell'Ente)

DESCRIZIONE DEI LAVORI	PREVENTIVO DI SPESA
TOTALE	€.

I lavori necessari per la disponibilità dell'alloggio alla riassegnazione, saranno eseguiti entro il _____.

NOTE: _____

Rimini, _____

IL TECNICO ADDETTO

IL RESPONSABILE UFFICIO

Visto: IL DIRIGENTE

PST-3E

Trasmesso in data

Firma per ricevuta