

<b>FORMULARIO RICHIESTA OGGETTO SENZA IMPEGNO</b>
---

Sono/siamo interessato/i all'oggetto situato in:

**DATI OGGETTO:**

Stabile: _____	Inizio locazione: _____
Via: _____	No./ex _____
Luogo: _____	Durata contratto: _____
Piano: _____ Locali: _____	Deposito garanzia: _____

**Canone di locazione:**

Pigione mensile:	_____
Acconto spese mensile:	_____
Posteggio autorimessa:	_____
Posteggio esterno:	_____
<b>Totale</b>	<b>_____</b>

L'oggetto richiesto servirà come:

( ) abitazione familiare      ( ) uso personale      ( ) uso commerciale

In caso di abitazione familiare:

no. persone adulte \_\_\_\_\_ no. di bambini \_\_\_\_\_

**DATI PERSONALI**

***RICHIEDENTE***

***CONIUGE***

Cognome, nome	_____	_____
Data di nascita	_____	_____
Stato civile	_____	_____
Indirizzo (località e via)	_____	_____
No. telefono privato	_____	_____
E-mail	_____	_____
Nazionalità	_____	_____
Se stranieri, tipo permesso	_____	_____
Professione	_____	_____
Datore di lavoro	_____	_____
Reddito mensile	_____	_____
Impiegato dal	_____	_____
Referenze	_____	_____

**voltare pagina p.f.**

**INFORMAZIONI SUPPLEMENTARI**

Nome proprietario o amministrazione attuale \_\_\_\_\_

Motivo del cambiamento \_\_\_\_\_

Animali domestici? (non sono ammessi i cani) si ( ) no ( )

Ha debiti o esecuzioni? (allegare l'estratto UEF) si ( ) no ( )

Possiede già un'assicurazione di responsabilità civile (RC)? si ( ) no ( )

Se no, desidera una nostra proposta (obbligatoria da contratto)? si ( ) no ( )

L'assicurazione RC è intestata a? \_\_\_\_\_

**Comunicazioni:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/I richiedente/i dichiara/no di aver risposto in modo esatto e veritiero alle domande. Egli/essi autorizza/no l'Amministrazione a chiedere informazioni ed a recedere dal contratto in caso di false affermazioni.

La compilazione di questo formulario non costituisce garanzia per l'assegnazione dell'appartamento.

**Documenti da allegare, per ogni richiedente:***a.* Copia documento personale*b.* Dichiarazione dell'Ufficio esecuzione e fallimenti*c.* Copia assicurazione responsabilità civile*d.* Certif. del casellario dei carichi pendenti (residenti all'estero)

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma richiedente: \_\_\_\_\_

Firma coniuge: \_\_\_\_\_