

**AL MUNICIPIO I GENOVA CENTRO EST
Via Garibaldi 9
16124 Genova**

Il sottoscrittonato/a il
residente a in ViaCAP.....tel.....
fax..... e-mail codice fiscale in qualità di

Rappresentate Legale di:

“.....”

RICHIEDE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN

VIA PAOLO DELLA CELLA 45 R (mq. 34,59)

DICHIARA

ai fini della valutazione della richiesta:

a) di essere disponibile ad eseguire interventi atti a ripristinare i locali oggetto del bando ed, in particolare: (indicare quali)

.....
.....
.....

b) di impegnarsi a trasmettere al Municipio Centro Est copia di attestato di conformità dell'impianto elettrico e di eventuale impianto di riscaldamento alla normativa vigente;

c) di essere consapevole che i costi degli interventi necessari a realizzare quanto sopra citato non potranno costituire titolo per richieste di riduzione del canone di locazione come stabilito dalla Direzione Patrimonio del Comune di Genova con percentuale di abbattimento deliberata dalla Commissione Canoni Municipale;

DATA

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE

.....