

Spett.le COMUNE DI PESCARA
SETT. POLITICHE PER IL CITTADINO
Servizio Politiche Abitative
Piazza Italia, 1
65121 PESCARA (PE)

Oggetto: Richiesta “INTERVENTO e/o FORNITURA di natura straordinaria”.

Il sottoscritto/a _____, in qualità di:

☐ Assegnatario/a ☐ Proprietario/a ☐ Altro (*specificare*) _____

residente nel Comune di _____ via _____

n° _____, interno _____, piano _____, tel. _____

cell. _____ inoltra domanda per conto:

☐ Del proprio alloggio ☐ Dell'alloggio soprastante ☐ Dell'alloggio sottostante ☐ Del condominio ☐ Altro

affinché codesta spett.le Amministrazione provveda all'effettuazione del/la seguente

☐ Opera ☐ Fornitura ☐ Verifica ☐ Rimborso ☐ Altro _____

consistente/i in: ☐ Riparazione ascensore / impianto elevatore condominiale

☐ Riparazione e/o sostituzione infissi e/o serramenti

o Riparazione infissi stanza/e _____

o Sostituzione infissi stanza/e _____

o Riparazione serramenti stanza/e _____

o Sostituzione serramenti stanza/e _____

☐ Rifacimento bagno

o Del proprio alloggio

o Dell'alloggio soprastante

o Altro _____

☐ Sostituzione caldaia autonoma per riscaldamento

o Notevole vetustà della caldaia

o Necessità di eseguire opere di adeguamento dell'impianto

o Altro _____

Allega alla presente per la sostituzione della caldaia autonoma per riscaldamento:

☐ Copia del libretto di impianto rilasciato dalla ditta manutentrice (Legge 10/91)

☐ Copia dei rapporti (All. G) degli interventi di manutenzione obbligatoria relativi agli ultimi 5 anni

☐ Dichiarazione da parte della ditta manutentrice circa le cause che impediscono la riparazione della caldaia

Presa coscienza delle modalità stabilite in proposito da codesta spett.le Amministrazione, **chiede** che la sostituzione della caldaia autonoma sia eseguita:

☐ Dal Servizio Impianti Sportivi e Manutenzione Mercati e Alloggi ERP con proprie maestranze, impegnando comunque il sottoscritto al rimborso della spesa sostenuta

☐ Dalla ditta _____ con sede legale in _____ via _____ n° _____ tel. _____ iscritta all'Albo delle ditte artigiane della Provincia di _____ ed abilitata al rilascio della dichiarazione di conformità, copia della quale sarà trasmessa al Vs. Servizio unitamente alla fattura.

CARATTERISTICHE DELLA CALDAIA DA INSTALLARE (tipo di apparecchiatura)				
Tipo caldaia	☐	A tiraggio naturale	☐	Con sdoppiatore di fumi
	☐	A camera stagna	☐	Con tubo coassiale
Qualità e potenza	☐	Normale	☐	21.000 Kcal/h ed oltre
	☐	Max sicurezza e benessere	☐	25.000 Kcal/h ed oltre

☐ Sistemazione tetti e torrini

o Tetto/i condominiale/i

o Torrino/i condominiale/i

☐ Rifacimento pavimenti e/o rivestimenti

o Pavimento/i stanza/e _____

o Rivestimento/i stanza/e _____

per i motivi di seguito indicati:

Data

____ / ____ / ____

Firma Assegnatario / Proprietario (per esteso e leggibile)*

Codice alloggio ** _____

Codice utente** _____

DA SOTTOSCRIVERE SOLAMENTE PER OPERE A RIMBORSO:

Il sottoscritto dichiara inoltre di impegnarsi al rimborso delle opere eseguite dall'Ente nei due anni successivi alla fatturazione delle stesse.

Firma Assegnatario / Proprietario (per esteso e leggibile)*

Note: * la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato addetto.

Note: ** da compilare a cura dell'ufficio