

Allegato 5/a

ATTESTAZIONE UNILATERALE DI RISPONDEZZA ALL'ACCORDO TERRITORIALE																	
del Comune di _____					depositato il _____			con protocollo n° _____									
Il Sig. _____		C.F. _____			nato a _____			il _____									
residente in _____					Via _____			n. _____									
locatore dell'immobile sito in _____					Via _____			n. _____			piano _____		int. _____		scala _____		
millesimi di proprietà _____		/ 1.000		Foglio _____		Particella _____		sub _____		categoria _____		rendita catastal _____		con durata di _____		con canone mensile _____	
censito al NCEU		appartamento: _____			_____			_____			anni _____		decorrenza _____		dal _____		
		pertinenza: _____			_____			_____			mesi _____		_____		al _____		
intende concederlo in locazione ad uso: _____					abitativo _____		transitorio _____		per studenti universitari _____								
al conduttore, Sig. _____					C.F. _____			nato a _____			il _____						
res.te a _____		Via _____			n° _____												
richiede l'attestazione di rispondenza all'accordo di cui sopra, dichiarando sotto la sua responsabilità i seguenti elementi:																	
Superficie convenzionale, calpestabile, in Mq.				mq totali		mq concessi in esclusiva al conduttore		mq concessi in esclusiva ad altri		mq concessi in comune		coeff.te		sup. concessa in esclusiva al conduttore		superficie in comune	
Appartamento				<= 46mq.								1,30					
				>46mq <=70mq.								1,15					
				>70mq <=120mq								1,00					
				>120mq								0,85					
posto auto ad uso esclusivo												0,50					
posto auto in comune												0,20					
balconi, cantine e qualunque vano accessorio												0,25					
superficie scoperta ad uso esclusivo												0,15					
Verde condominiale (Sup. tot. cond / MM.Tab A)												0,10					
Superficie tecnica dei vani con altezza non superiore a 1,70mt.												0,70					
TOTALE MQ. SUPERFICIE CONVENZIONALE																	

parametri qualitativi dell'immobile a contratto:		Si / No
1	Posto auto	
2	Cortile d'uso comune, area verde	
3	Cantina	
4	Terrazzo o balcone	
5	Area verde di pertinenza dell'appartamento	
6	Aria condizionata	
7	Stabile con ascensore	
8	Bagno con finestra o doppi servizi	
9	Porta blindata	
10	Doppi vetri	
11	Stabile con servizio di portierato	
12	Stabile ultimato o completamente ristrutturato negli ultimi 10 anni	
13	Sistema di sicurezza o sistema di allarme o alternativo antintrusione	
14	Cucina abitabile con finestra	
15	Videocitofono o videosorveglianza	
16	Antenna centralizzata o impianto satellitare	
17	Riscaldamento autonomo	
18	Stabile non superiore a 4 piani	
19	Strutture di superamento di barriere architettoniche	
20	Terrazzo o locale condominiale ad uso comune	
Numero dei parametri riconosciuti nell'immobile		
Valore in €/mq con applicazione dei correttivi del relativo accordo territoriale		
Canone mensile determinato _____		Canone mensile applicato _____
Canone annuo determinato _____		Canone annuale applicato _____
Valore massimo applicabile _____		

calcolo porzione d'immobile locata		
sup. in uso esclusivo al conduttore _____		
sup. in uso esclusivo ad altri _____		
totale sup. concessa in esclusiva _____		
sup. in comune _____		
quota percentuale _____		
Quota area in comune concessa in % _____		
Superficie porzione locatam mq.		
Coefficienti correttivi		
Immobile di pregio _____		
ammobiliato nella sola cucina _____		
ammobiliato completamente _____		
ammobiliato con GED + _____		
piano seminterrato _____		
piano attico _____		
oltre il 3° piano NO ascensore _____		
interventi sisma bonus _____		
in villa / villetta _____		
durata contratto anni _____		
classe Energetica _____		
fotovoltaico _____		
locazione transitoria _____		
Zona OMI:		
Fascia di Oscillazione MIN-MAX _____ / _____		
SubFascia _____		
Valore assegnato		

TUTTO CIÒ PREMESSO

L'Organizzazione _____ firmataria dell'accordo territoriale, sotto la propria responsabilità, sulla base degli elementi oggettivi sopra dichiarati, anche ai fini dell'ottenimento di eventuali agevolazioni fiscali,

ATTESTA

che i contenuti economici e normativi del contratto corrispondono a quanto previsto dall'Accordo territoriale in epigrafe

Frosinone li _____

Il dichiarante _____

Per prestata assistenza _____