

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

ALLOGGI DI PROPRIETÀ ALER IN AUTOMANUTENZIONE, SITI IN COMO, VIA DI VITTORIO

RIF. DGR XII/5728 DEL 09/02/2026 – AVVISO PUBBLICO DEL 13/04/2026

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____, Via _____ n. _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di ☐ Tecnico delegato / altro (specificare) _____☐ Legale Rappresentante

di (denominazione) _____

☐ Cooperativa sociale ☐ Associazione ☐ ETS ☐ _____

con sede legale in _____

C.F./partita IVA _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter effettuare un sopralluogo congiunto, con il tecnico ALER incaricato, nei termini previsti dall'avviso, presso i seguenti alloggi:

ID	COMUNE	INDIRIZZO	COD. U.I.	SUP. CONV. mq	PIANO
<input type="checkbox"/> 01	Como	Via G. di Vittorio, 27	18698	112,21	3
<input type="checkbox"/> 02	Como	Via G. di Vittorio, 27	18706	112,21	5
<input type="checkbox"/> 03	Como	Via G. di Vittorio, 17	18836	117,65	4-5
<input type="checkbox"/> 04	Como	Via G. di Vittorio, 17	18853	80,95	1
<input type="checkbox"/> 05	Como	Via G. di Vittorio, 19	19061	119,37	4-5
<input type="checkbox"/> 06	Como	Via G. di Vittorio, 19	19079	117,65	2-3
<input type="checkbox"/> 07	Como	Via G. di Vittorio, 19	19080	117,65	2-3
<input type="checkbox"/> 08	Como	Via G. di Vittorio, 19	19086	80,95	1
<input type="checkbox"/> 09	Como	Via G. di Vittorio, 29	19848	94,55	3
<input type="checkbox"/> 10	Como	Via G. di Vittorio, 33	19880	130,25	5

Como, lì _____

Firma _____

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Si attesta che gli alloggi sopra indicati sono stati visitati dal richiedente in data _____

alla presenza del tecnico ALER incaricato, _____.

Como, lì _____

Timbro e firma del tecnico ALER _____