



## COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56 – C.A.P. 20090 – Vimodrone (MI)**  
Telefono **02250771** – Fax **022500316**  
Pec **comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it**  
E-mail Istituzionale **[comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it)**  
Codice identificativo univoco fatturazione: **BHK9ZK**  
Codice Fiscale **07430220157** – Partita Iva **00858950967**

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**  
**Ufficio Problematiche Alloggiative tel. 02.25077314**  
**E-mail problematichealloggiative@comune.vimodrone.milano.it**

**Oggetto: SOPRALLUOGO ACCERTAMENTO STATO DI CONSERVAZIONE ALLOGGIO**

**DATI DELL' ALLOGGIO:** sito in Comune di Vimodrone,

Via ..... n ..... Codice Unità Immobiliare .....

Interno Cantina ..... Interno Box/Posto auto .....

Dati identificativi: foglio ..... Sub ..... Particella .....  
Interno ..... Piano .....

**Vani utili = n° .....**

LETTURA ACQUA: ..... Matricola .....

LETTURA LUCE: ..... POD .....

LETTURA GAS: ..... PDR .....

Il sottoscritto ..... si è recato in sito il giorno .....  
ed ha accertato quanto segue:

	FUNZIONANTE	NON FUNZIONANTE
Impianto idrico e sanitario		
Impianto elettrico		
Serramenti		
Lavello, servizi igienici		
Pavimenti e rivestimenti		
Tinteggiatura		

## EVENTUALI NOTE

Spesa complessiva di € .....

Per ulteriori informazioni contattare il seguente recapito telefonico: 02/25077249

## L'ASSEGNOTARIO/DISDETTANTE

*(firma leggibile)*

## II/La Dichiarante

..... li .....

.....  
*(firma leggibile)*