



## MOD. RESTITUZIONE DELL'ALLOGGIO E RICONSEGNA CHIAVI

Spett.le A.T.E.R. TERAMO  
VIA ROMA,49  
64100 TERAMO

### OGGETTO:RESTITUZIONE DELL'ALLOGGIO E RICONSEGNA CHIAVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di (\*):

- Assegnatario
- Suo familiare convivente, in nome e per conto dell'assegnatario
- Delegato (\*\*)
- Erede dell'assegnatario.

di un alloggio E.R.P. in locazione semplice sito in Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ cod. \_\_\_\_\_ ED. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

di dare disdetta del contratto di locazione in essere con contestuale riconsegna delle chiavi dell'alloggio, libero e vuoto da persone e cose, con regolare disattivazione di tutte le utenze e di essere disponibile a partecipare ad un eventuale sopralluogo unitamente ad un incaricato dell'ATER per redigere in contraddittori, il verbale sullo stato di manutenzione dell'alloggio e delle sue pertinenze.

Si impegna, altresì, a versare tutti i canoni e altre spese accessorie comprese quelle condominiali dovute fino alla data di riconsegna, più le eventuali spese per danni riscontrati in sede di sopralluogo.

Per ogni eventuale comunicazione, l'indirizzo del/la sottoscritto/a è il seguente:

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Estremi del documento di riconoscimento, ove previsto dalla legge:

| TIPO | NUMERO | DATA RILASCIO | AUTORITÀ |
|------|--------|---------------|----------|
|------|--------|---------------|----------|

\* Assegnatario, o suo delegato nelle forme di legge, familiare convivente, erede

\*\* Compilare delega sottostante:

#### DICHIARAZIONE DI DELEGA:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ assegnatario di un alloggio di ERP a riscatto nel Comune di \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Edificio n. \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

Con la presente **DELEGA** il sig. \_\_\_\_\_ (delegato)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'ASSEGNATARIO

\_\_\_\_\_