

ATTESTAZIONE DI RISPONDENZA AI SENSI DEL D.M 16/01/2017
(3+2; Studenti universitari; Transitorio)

LOCATORE _____
 CONDUTTORE _____
 CEDOLARE SECCA SI NO

I quali concordemente dichiarano che, ai fini dei trattamenti fiscali e agevolazioni connesse ex art. 1 co. 8 D.M. 16.01.2017, le caratteristiche sottoelencate sono quelle riferite all'immobile oggetto di contratto:

immobile sito a _____ in Via/P.za _____ n _____
 Piano _____ Int. _____ Fg. _____ Part. _____ sub _____ rendita _____ cat. _____

Parametri per la determinazione della sub-fascia di appartenenza:

1. Verde condominiale o pubblico nelle immediate vicinanze
2. Autorimessa singola o collettiva
3. Posto auto esterno
4. Prossimità dell'unità immobiliare a servizi pubblici
5. Luminosità
6. Doppio vetro
7. Isolamento termico (coibentazione)
8. Cucina con almeno una finestra
9. Ascensore
10. Citofono o videocitofono
11. Disponibilità di un camino
12. Impianto di allarme
13. Buono stato di manutenzione dell'immobile (infissi, pavimenti, pareti e soffitti)
14. Buono stato di manutenzione dei mobili
15. Dotazione di lavatrice e lavastoviglie
16. Costruzione o ristrutturazione negli ultimi quindici anni
17. Doppio bagno
18. Riscaldamento centralizzato e autonomo
19. Presa funzionante di allaccio per TV e/o satellitare
20. Avere almeno una doppia esposizione
21. Presenza impianto di domotica
22. Impianto di climatizzazione
23. Assenza di fonti di inquinamento ambientale ed acustico
24. Allaccio alla rete del gas di città
25. Appartamento sito in immobile con meno di sei unità

CALCOLO DEL CANONE

ZONA OMOGENEA	
SUB-FASCIA DI APPARTENENZA	
METRI QUADRI	
CANONE ANNUO A METRO QUADRO	
CANONE ANNUO TOTALE IMMOBILE LOCATO	

IL LOCATORE

IL CONDUTTORE



Tutto ciò premesso _____ (Organizzazione firmataria) sulla base degli elementi oggettivi su dichiarati dalle parti contraenti, anche ai fini dell'ottenimento delle agevolazioni fiscali

ATTESTA

che i contenuti economici e normativi del contratto sopra richiamato corrispondono ai contenuti dell'Accordo territoriale vigente per il Comune di Scoppito depositato in data _____

Data

Il dichiarante per l'Organizzazione firmataria



The image shows four handwritten signatures in black ink, arranged horizontally from left to right. The first signature is a stylized, circular mark. The second signature consists of the letters 'F M B' written in a cursive style. The third signature is a more complex, flowing cursive script. The fourth signature is a cursive name, possibly 'Luccella', with a small mark above it that looks like 'FP'.