

1. DATI IDENTIFICATIVI DEL COMUNE	
	Comune
	Unione di Comuni
	Referente
Contatti:	e-mail
	telefono
2. Indirizzo completo dell'unità immobiliare:	Via
	coordinate GPS
3. Caratteristiche:	
Superficie utile interna (in mq):	mq
Altezza interna media (in metri):	m
Numero locali / vani principali:	n.
3.1 Eventuali altri Livelli dell'unità oltre al piano terra:	FALSO Piano interrato/seminterrato
	FALSO Primo piano
	FALSO Altro (specificare)
	FALSO Si
3.2 Presenza di vetrine su strada:	FALSO
3.3 Accessibilità dall'esterno:	FALSO Accesso diretto su strada pubblica
	FALSO Accesso da corte interna / condominio
	FALSO Altro (specificare)
3.4 Proprietà dello spazio commerciale:	FALSO Pubblica (di proprietà del Comune o altro ente pubblico)
	FALSO Privata
3.5 Riferimenti del proprietario o soggetto titolato alla	
	nome
	cognome
	telefono
	email
3.6 Disponibilità del proprietario a forme di concessione	FALSO Disponibile alla locazione a canone agevolato
	FALSO Disponibile a valutare soluzioni alternative (es. comodato d'uso gratuito,
	FALSO Disponibilità in via di definizione
Allegato:	Allegare dichiarazione di informativa privacy sottoscritta dal proprietario
3.7 Eventuali condizioni già discusse o definite:	
	Durata contratto
	condizioni contrattuali
	canone
	incentivi comunali
	altro (specificare)
3.8 Stato generale di conservazione dell'unità immobiliare:	FALSO Buono – immobile immediatamente fruibile, impianti funzionanti, nessuna
	FALSO Discreto – immobile utilizzabile con piccoli interventi (es. tinteggiatura,
	FALSO Mediocre – necessari interventi di adeguamento funzionale (es. impianti, servizi
	FALSO Critico – immobile non utilizzabile senza interventi strutturali o importanti opere
3.9 Stato degli impianti (barrare più voci se necessario):	
Elettrico:	FALSO a norma e funzionante
	FALSO da adeguare o ripristinare
Idrico-sanitario:	FALSO a norma e funzionante
	FALSO da adeguare o ripristinare
Tipologia di impianto di climatizzazione e riscaldamento:	FALSO riscaldamento autonomo o centralizzato funzionante
	FALSO riscaldamento autonomo o centralizzato da adeguare o ripristinare
	FALSO climatizzazione presente
	FALSO predisposizione impianto di climatizzazione
	FALSO assenza totale o impianti non funzionanti
	Eventuali specifiche:
4.0 Barriere architettoniche / accessibilità:	FALSO Immobile accessibile senza barriere architettoniche
	FALSO Accessibilità parziale (es. ingresso ok, servizi non accessibili)
	FALSO Non accessibile
4.1 Accesso carrabile	FALSO si
	FALSO no
4.2 Parcheggio di pertinenza	FALSO si
	FALSO no
4.3 Ulteriori criticità rilevate (strutturali, umidità,	Specificare
4.4 Agibilità e conformità urbanistica:	FALSO Agibilità presente
	FALSO Agibilità non presente
	FALSO Verifica in corso
4.5 Destinazione d'uso attuale (come da visura catastale):	<input type="checkbox"/> Commerciale
	FALSO Commerciale
	FALSO Artigianale
	FALSO Misto
	Altro (specificare)
4.6 Precedente/i tipologia/e commerciale/di servizio	Specificare
4.7 Anno di cessazione dell'ultima attività (se noto):	
4.8 Attività precedentemente insediate:	(descrizione sintetica)
4.9 Tipologia/e di attività auspicata (in coerenza con il	
5. ALLEGATI	FALSO Documentazione fotografica (almeno 2 immagini dell'interno e 1 dell'esterno)
	FALSO Planimetria
	FALSO Dichiarazione di disponibilità del proprietario
Data:	
Firma del legale rappresentante:	
<small>(In caso di sottoscrizione con firma autografa, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e successive modificazioni, nonché dell'art. 65, comma 1, lett. c) del D. Lgs. 65/82, è necessario allegare copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore)</small>	