

AL MUNICIPIO I GENOVA CENTRO EST  
Via Garibaldi 9  
16124 Genova

Il sottoscritto .....nato/a ..... il .....  
residente a ..... in Via .....CAP.....tel.....  
fax..... e-mail ..... codice fiscale ..... in qualità di  
**Rappresentate Legale di:**

“.....”

**RICHIEDE IL LOCALE ASSOCIATIVO SITO IN**  
  
**VIA DEL LAGACCIO 92 R (MQ. 107,19)**

**DICHIARA**  
**ai fini della valutazione della richiesta:**

a) di essere disponibile ad eseguire interventi atti a ripristinare i locali oggetto del bando ed, in particolare: (indicare quali)

.....  
.....  
.....

b) di impegnarsi a trasmettere al Municipio Centro Est copia di attestato di conformità dell'impianto elettrico e di eventuale impianto di riscaldamento alla normativa vigente;

c) di essere consapevole che i costi degli interventi necessari a realizzare quanto sopra citato non potranno costituire titolo per richieste di riduzione del canone di locazione come stabilito dalla Direzione Patrimonio del Comune di Genova con percentuale di abbattimento deliberata dalla Commissione Canoni Municipale;

DATA .....

FIRMA del RAPPRESENTANTE LEGALE

.....