

## ATTESTATO DI RISPONDENZA

L. 431/98 art.2, c. 3; DM 16 Gennaio 2017 art.1, c.8; art.2, c.8; art.3, c.5; art.5

### ALLEGATO F

Locatore: Nome ..... Cognome .....

Conduttore: Nome ..... Cognome .....

Immobile sito nel Comune di ....., in

Via ....., N° ....., interno ....., m.q.....

zona ....., tipologia dimensionale da mq. ... a mq. ... arredato/parz. arredato/non  
arredato .....

Contratto tipo ....., con decorrenza dal ....., registrato c/o AdE di .....,

il ..... al N° ..... Codice Identificativo : .....

Importo canone annuo € ..... (LETTERE .....)

**Parametri** (barrare con una X la risposta positiva):

|    |    |                                                                                                                 |
|----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SÌ | NO | Tipologia A/7, A/8                                                                                              |
| SÌ | NO | Impianto fisso condizionamento o pompa di calore                                                                |
| SÌ | NO | Piano terra, 1° piano fuori terra o ascensore ai piani superiori                                                |
| SÌ | NO | Cortile con parcheggio utilizzabile dall'unità immobiliare                                                      |
| SÌ | NO | Autorimessa o box auto o posto auto in Centro Storico                                                           |
| SÌ | NO | Cantina e/o soffitta                                                                                            |
| SÌ | NO | Doppi servizi                                                                                                   |
| SÌ | NO | Giardino esclusivo o condominiale e/o area ortiva                                                               |
| SÌ | NO | Terrazza o balcone o lastrico solare o loggia o veranda di pertinenza esclusiva                                 |
| SÌ | NO | Porta blindata o cancello di sicurezza                                                                          |
| SÌ | NO | Unità immobiliare con certificazione energetica classe A,B,C                                                    |
| SÌ | NO | Abitazione nuova o ristrutturata completamente da massimo 10 anni e/o con miglioramento della classe energetica |
| SÌ | NO | Allarme interno all'alloggio e/o inferriate in tutte le finestre esterne                                        |
| SÌ | NO | Ascensore accessibile a persone con disabilità motoria                                                          |
| SÌ | NO | Servizio igienico accessibile a persone con disabilità motoria                                                  |

**Totale parametri n. .... Sub fascia .....**

Tutto ciò premesso l'organizzazione ....., firmataria dell'Accordo Territoriale del Comune di **SAVIGNANO sul PANARO** depositato il **21/11/2023**, con decorrenza dal **01/12/2023**, sulla base degli elementi oggettivi dichiarati dalle parti contrattuali con relativa assunzione di responsabilità delle parti stesse della rispondenza dei dati dichiarati **ATTESTA** che i contenuti economici e normativi del contratto suddetto, corrispondono a quanto previsto nell'accordo vigente per il Comune di **SAVIGNANO s/P**. **La presente attestazione è valida solo se accompagnata dal contratto allegato.**

Verificato in data .....

L'organizzazione .....

Timbro e firma .....

Allegato: copia registrata del contratto