

COOPERATIVA CASE TRANVIERI

Società Cooperativa Edilizia di Abitazione

www.casetranvieriroma.it



Roma, 01/7/2025 prot 307

Sede Sociales via Monta,9- 00182 ROMA C.C.I.A.A.n.65519 Tel. 06 7015613—fax 06 7017167 Codice Fiscale: 02508980584 P.L :01067251007 N.iecrix.albo cooperative A104056

AVVISO AI SOCI

Il Consiglio di Amministrazione, essendosi reso disponibile un alloggio intende provvedere alla locazione di un appartamento sito in

Via Prenestina. 94 Scala F Interno 7

composto di vani oltre cucina e servizi, mq 72 circa, € 1.100,00 + Euro 82.00 circa di oneri accessori. La Cooperativa provvederà alla messa a norma dell'impianto elettrico e il resto sarà da visionare prima della partecipazione al bando ed ogni altra variazione sarà a carico del conduttore.

- Il presente Bando è rivolto non solo ai Soci, che comunque in caso di presentazione della domanda manterranno la priorità nell'assegnazione, ma anche a soggetti terzi interessati.
- Qualora perverranno più domande contenenti pari requisiti l'assegnazione avverrà per sorteggio.
- Sono esclusi dal presente i parenti dei Soci già assegnatari di immobile da precedente Bando presso la Cooperativa Case Tranvieri.

I requisiti necessari ai fini della presentazione della domanda di locazione saranno specificati nell'apposito modulo che gli interessati potranno richiedere

La domanda deve essere compilata utilizzando il modulo in distribuzione presso gli uffici amministrativi e/o scaricandolo direttamente dal sito della Cooperativa, ed indirizzo seguente inviarlo compilato entro il 21/07/25 info@casetranvieriroma.it. (farà fede l'avvenuta ricezione della Cooperativa).

Eventuali condizionamenti messi sullo stato strutturale dell'appartamento, saranno causa di annullamento della domanda

Una commissione costituita da apposita delibera consiliare valuterà le domande ed effettuerà l'eventuale sorteggio presso gli uffici della Cooperativa nel caso pervenissero più domande. Effettuato il sorteggio, il concorrente sorteggiato dovrà esprimerne contestualmente l'accettazione. Non potranno far parte della Commissione che esaminerà le domande, Consiglieri di Amministrazione che in

qualità di Soci abbiano aderito al Bando con i propri parenti. Il contratto di affitto relativo al suddetto alloggio, sarà solo ed esclusivamente ad uso abitativo, mediante le disposizioni di legge attualmente in vigore e <u>sarà condizione di rescissione</u> contrattuale la mancata residenza, anagrafica e di fatto, da parte del titolare del rapporto di locazione.

Le domande dovranno pervenire presso gli uffici della Cooperativa siti in Via Monza 9 nei seguenti giorni e orari :

dal lunedì al venerdì nelle seguenti fasce orarie 08:30/10:30 - 15:30/16:30;

e comunque entro e non oltre il 21/07/2025, alle ore 15.00.

Non saranno prese in considerazione le domande pervenute al di fuori dei termini previsti dal seguente avviso.

Al momento della ricezione della domanda verrà rilasciata regolare ricevuta protocollata.

L'appartamento sarà visionabile dal giorno 01/07/2025 al giorno 15/07/2025, previo appuntamento da richiedere contattando gli Uffici Amministrativi di via Monza,9 (tel. 06/7015613).

L'Amministrazione

il (le settegeritt (Pichiadente)		
il /la sottoscritt (Richiedente)		
	pr il	
residente ain	via	
tel./celle-	mail:	
fotocopia Documento di riconoscimento		
presenta domanda a codesta spettabile cooperat	iva al fine di ottenere in locazione:	
l'alloggio sito in Via Pr	renestina 94 Scala F interno 7	
A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 7:	5 del D.P.R.445/2000 sulla decadenza dei benefic	
eventualmente conseguenti sulla base di dichi	arazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla	
responsabilità penale cui può andare incontr	o in caso di dichiarazioni mendaci, sotto proprie	
responsabilità dichiara:		
che il sottoscritto non è proprietario di beni imm	nobili ad uso abitativo nel comune di Roma	
di avere con il socio		
il seguente rapporto di parentela (entro II grado	0)	
o di essere lo stesso socio separato/divorziato le	egalmente (privo della disponibilità dell'immobile);	
che è consapevole che, nel caso non abiti	personalmente l'alloggio, il contratto si risolvere	
automaticamente e che verranno effettuate ve	rifiche;	
che il proprio nucleo familiare, <u>oltre il sottoscr</u> lui conviventi;	itto, è composto dal seguente n° di persone con	
	ulteriori richieste di ripristino ordinarie/straordinarie	
"La Cooperativa provvederà alla messa a norm		
	ficare i requisiti espressi nel presente modulo.	
Distinti saluti		
Firma del richiedente	Firma del socio	
Tima del Hemodelite		
Riservato all'Amministrazione		
Domanda ricevuta in data/_/ Protocollo N°		
Rilasciata/inviata copia della presente al presentatore sig.		