

Spett.le **COMUNE DI PESCARA**  
**SETT. POLITICHE PER IL CITTADINO**  
**Servizio Politiche Abitative**  
**Piazza Italia, 1**  
**65121 PESCARA (PE)**

**Oggetto:** Richiesta intervento per "SOSTITUZIONE CALDAIA AUTONOMA PER RISCALDAMENTO".

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di assegnatario/a dell'alloggio E.R.P. di proprietà comunale sito in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, interno \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ inoltra domanda affinché codesta spett.le Amministrazione provveda, per quanto di competenza, alla sostituzione della caldaia autonoma per il riscaldamento dell'alloggio, poiché:

- La stessa presenta notevole vetustà     E' necessario eseguire opere di adeguamento dell'impianto  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Allega alla presente:**

- Copia del libretto di impianto rilasciato dalla ditta manutentrice (Legge 10/91)  
 Copia dei rapporti (All. G) degli interventi di manutenzione obbligatoria relativi agli ultimi 5 anni  
 Dichiarazione da parte della ditta manutentrice circa le cause che impediscono la riparazione della caldaia

Preso coscienza delle modalità stabilite in proposito da codesta spett.le Amministrazione, chiede che la sostituzione della caldaia autonoma sia eseguita:

- Dal Servizio Impianti Sportivi e Manutenzione Mercati e Alloggi ERP con proprie maestranze, impegnando comunque il sottoscritto al rimborso della spesa sostenuta  
 Dalla ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ iscritta all'Albo delle ditte artigiane della Provincia di \_\_\_\_\_ ed abilitata al rilascio della dichiarazione di conformità, copia della quale sarà trasmessa al Vs. Servizio unitamente alla fattura.

CARATTERISTICHE DELLA CALDAIA DA INSTALLARE (tipo di apparecchiatura)				
Tipo caldaia	<input type="radio"/>	A tiraggio naturale	<input type="radio"/>	Con sdoppiatore di fumi
	<input type="radio"/>	A camera stagna	<input type="radio"/>	Con tubo coassiale
Qualità e potenza	<input type="radio"/>	Normale	<input type="radio"/>	21.000 Kcal/h ed oltre
	<input type="radio"/>	Max sicurezza e benessere	<input type="radio"/>	25.000 Kcal/h ed oltre

Data

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Firma Assegnatario (per esteso e leggibile)\***

Codice alloggio \*\* \_\_\_\_\_

Codice utente\*\* \_\_\_\_\_

Note: \* la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato addetto.

Note: \*\* da compilare a cura dell'ufficio