

AL SIG. PRESIDENTE DELL'ISTITUTO AUTONOMO CASE POPOLARI DI R A G U S A.

OGGETTO: Segnalazione guasto e richiesta di intervento manutentivo.

Recapito Telefonico assegnatario ( \_\_\_\_\_ ) | | GRANA  
Il sottoscritto \_\_\_\_\_ | | TONA  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ | | ARRABITO  
assegnatario/a | | proprietario/a | | occupante senza titolo | |  
di un alloggio nel Lotto / Cantiere \_\_\_\_\_ Scala \_\_\_\_\_ Piano \_\_\_\_\_  
di Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ UNITA' IMMOBILIARE \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_.

CON LA PRESENTE COMUNICA CHE:

Nel proprio alloggio | | Nell'alloggio di \_\_\_\_\_ U.I. \_\_\_\_\_

OPPURE

si verifica il seguente inconveniente:

- |                                       |  |          |  |          |  |          |
|---------------------------------------|--|----------|--|----------|--|----------|
| A) PERDITA IDRICA _____               |  | BAGNO    |  | W.C.     |  | CUCINA   |
| B) PERDITA FOGNARIA _____             |  | BAGNO    |  | W.C.     |  | CUCINA   |
| C) INTASAMENTO _____                  |  | POZZETTI |  | COLONNA  |  | FOGNANTE |
| D) PIASTRELLE PAVIMENTI _____         |  | RIGONFI  |  | DIVELTI  |  |          |
| E) PIASTRELLE RIVESTIMENTO _____      |  | RIGONFI  |  | DIVELTI  |  |          |
| F) INFILTRAZIONE ACQUA PIOVANA _____  |  | TERRAZZO |  | PARETI   |  |          |
| G) DISTACCO INTONACO ESTERNO _____    |  |          |  |          |  |          |
| H) INFERRIATE _____                   |  | BALCONI  |  | TERRAZZO |  |          |
|                                       |  | CORROSE  |  | DIVELTE  |  |          |
| I) CADUTA CALCINACCI _____            |  | BALCONI  |  | TERRAZZO |  |          |
| L) ROTTURA O MANCANZA PULUVIALI _____ |  |          |  |          |  |          |
| M) SOSTITUZIONE CALDAIA _____         |  |          |  |          |  |          |
| N) DESCRIVERE ALTRO: _____            |  |          |  |          |  |          |

CHIEDE

Pertanto il sopralluogo di un tecnico al fine di constatare quanto sopra e provvedere a quanto necessario per eliminare l'inconveniente segnalato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
F I R M A

**SETTORE TECNICO**

Esposto pervenuto all'U.O.C. 9 il \_\_\_\_\_, assegnato al tecnico istruttore il \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Amministratore Condominio \_\_\_\_\_

