

## RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE MIGLIORIE

Alla Cooperativa Risanamento via Farini, 24 – 40124 - Bologna

il sottoscritto SOCIO assegnatario

Via ..... Piano ..... Fabbr.to ..... Int. ....

### CHIEDE

di poter eseguire i seguenti lavori di miglioria:

- SOSTITUZIONE PORTE;
- SOSTITUZIONE VASCA CON DOCCIA;
- SOSTITUZIONE INFISSI;
- CANCELLO SICUREZZA;
- RIFACIMENTO IMPIANTO ELETTRICO;
- RIFACIMENTO BAGNO;
- SOSTITUZIONE RUBINETTERIE – SANITARI;
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

I lavori saranno affidati a operai di mia fiducia/operai della Cooperativa ed il pagamento sarà a mio completo carico.

Mi impegno inoltre nel momento in cui rinunciassi all'alloggio, a ripristinarlo nello stato in cui si trovava prima dell'esecuzione dei lavori per i quali si inoltra domanda.

Bologna, li

firma.....

NULLA OSTA UFFICIO TECNICO

NULLA OSTA UFFICIO AMMINISTRATIVO

### DICHIARAZIONE

Io sottoscritto ..... socio assegnatario dell'alloggio sito in

Via ..... Piano ..... Fabbr.to ..... Int. ....

in riferimento alla installazione di un CANCELLETTO DI SICUREZZA nell'alloggio assegnatomi, con la presente dichiaro sotto la mia responsabilità che il lavoro viene eseguito a regola d'arte, di sollevare la **Cooperativa Risanamento** da qualsiasi responsabilità, assumendomele in toto, dai danni che l'opera dovesse arrecare.

Bologna, li

firma.....

**Sede Legale: Via Farini, 24**  
info@cooprisanamento.it**40124 BOLOGNA****Tel. 051-22.46.92 (4 linee r.a.)**  
www.cooprisanamento.itCodice fiscale, Partita IVA e Iscrizione nel Registro Imprese C.C.I.A.A. al n. 01099010371  
Iscrizione Albo Nazionale delle Società Cooperative Edilizie di Abitazione al n. 08-037-006-437  
Iscrizione Albo Cooperative a mutualità prevalente al n. A114154