

FORMULARIO DI CANDIDATURA PER INTERESSATI ALLA LOCAZIONE LOCALI COMMERCIALI

Inviare il seguente formulario a info@immonova.ch o a Immonova, via Dante Alighieri 25, 6830 Chiasso.

Luogo	Via / N
Piano	Metratura m ²
Data di entrata	
Canone di locazione (contratto minimo 1 anno)	Acconto spese CHF
<input type="checkbox"/> di 1-2 anni CHF	
<input type="checkbox"/> di 3-4 anni CHF	Deposito cauzionale CHF
<input type="checkbox"/> di 5 o più anni CHF	<i>(6 mensilità, si accetta SwissCaution AG)</i>
Desidera posteggi? (se disponibili)	
<input type="checkbox"/> Posteggio auto Quantità	<input type="checkbox"/> Autorimessa Quantità
CHF	CHF

	CONDUTTORE PRINCIPALE	CONDUTTORE SOLIDALE
Nome Società*
Indirizzo sede attuale*
CAP*
Luogo / Nazione*
Tel. ufficio*
E-mail*
Tipo di attività*
Avete diritto di firma?*
Data fondazione*
Fatturato netto annuo*
La società è iscritta a Registro di commercio? <input type="checkbox"/> Sì / <input type="checkbox"/> No <i>Allegare estratto del registro di commercio</i>		
Uso dello spazio*	<input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Negozio <input type="checkbox"/> Bar/Ristorante <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Showroom <input type="checkbox"/> Altro	

Il suo/vostro attuale rapporto di locazione è stato disdetto dal suo/vostro locatore?* sì / no

Se sì, indicare il motivo della disdetta

Contatti dell'amministrazione dell'oggetto attualmente locato

Com'è stato suscitato il suo/vostro interesse per l'oggetto*?

Sito web Immonova Tutti.ch
 tramite cartellone pubblicitario

New Home
 Comparis.ch

Desidera/te lasciare un commento:

.....

Documentazione da allegare al presente formulario:

- **Dichiarazione estratto Ufficio Esecuzioni e Fallimenti** (datato non oltre 2 settimane dall'invio della candidatura) Disponibile solo online sul sito ufficiale della Sezione di esecuzione e fallimento del Cantone Ticino.
- **Estratto del Registro di Commercio**
- **Ultima dichiarazione fiscale della società e/o dei soci (se ditte individuali o SNC)**
- **Copia del documento d'identità o passaporto e/o permesso di soggiorno** del/dei titolare/i o rappresentante/i legale/i
- **Copia del/i contratto/i di assicurazione responsabilità civile della società Dichiarazione**

Dichiarazione

Dichiaro/Dichiariamo che i dati sopra riportati corrispondono al vero. Ho/Abbiamo preso conoscenza che il locatore ha il diritto di sciogliere immediatamente il contratto in caso di dichiarazioni false.

Ho/Abbiamo preso conoscenza che, al momento della stipula del contratto di locazione, il locatario dovrà versare una cauzione pari a tre mensilità, da effettuarsi obbligatoriamente prima della consegna dei locali, insieme al pagamento della prima pigione mensile.

Il/La sottoscritto/a ci autorizza a richiedere referenze all'attuale amministrazione dello stabile di residenza e/o alle amministrazioni presso cui ha/avete risieduto in passato.

Alla firma del presente formulario di riservazione, l'interessato si obbliga a versare entro 5 giorni dalla sottoscrizione un importo pari alla prima mensilità, a titolo di penale convenzionale, qualora il contratto di locazione non venisse concluso per qualsiasi motivo imputabile all'interessato. In caso di conclusione del contratto di locazione, l'importo versato sarà dedotto dalla prima pigione.

Protezione dei dati personali

Il trattamento dei dati personali avviene in conformità alla **Legge federale sulla protezione dei dati (LPD)** e relative ordinanze, ed è limitato alle finalità previste dal presente formulario. I dati saranno trattati in modo lecito, proporzionato e trasparente, esclusivamente per le finalità legate alla valutazione della solvibilità, alla conclusione e all'eventuale esecuzione del contratto di locazione. Con la firma del presente formulario, il/la sottoscritto/a acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo quanto sopra descritto.

Le candidature non firmate non potranno essere prese in considerazione.

Firma CONDUTTORE PRINCIPALE

Firma CONDUTTORE SOLIDALE

.....

.....

Luogo e data