

PREMISES CONDITION/INVENTORY (INVENTARIO/CONDIZIONE) (ITALY ONLY)					CONTRACT NO. (Contratto No.)		
ADDRESS (Indirizzo)				TENANT'S NAME (Nome del locatario)			
LANDLORD'S NAME (Nome del locatore)				<input type="checkbox"/> CHECK IN (Entrata)		<input type="checkbox"/> CHECK OUT (Uscita)	
METER READINGS (Inspection Date/Termination Date) (LETTURA CONTATORI) (Data d'Ispezione/Data di termine)							
ELECTRIC (Elettricità)		OIL (Combustibile)		WATER (Acqua)		GAS (Gas)	
<p>CONDITION CODES: Damages discovered by the occupant will be reported to HRO/Landlord within two weeks after moving into unit. List damages in remarks section. (CODICI DI CONDIZIONE: I danni rilevati dall'occupante saranno riportati all 'Ufficio Alloggi e/o Locatore entro 2 settimane dall'occupazione dei locali. La lista dei danni è riportata nella sezione "ANNOTAZIONI")</p> <p>BR - BROKEN (Rotto)_ BU - BURNED (Bruciato) CR - CRACKED (Incrinato)</p> <p>MO - MOTH DAMAGE (Tarmato) SO - SOILED (Macchiato) SC - SCRATCHED (Graffiato)</p> <p>ST - STAINED (Macchiato) TO - TORN (Strappato) WA - WARPED (Deformato)</p>							
ITEM (Articolo)	NEW (Nuovo)	FAIR (Discreto)	OLD (Vecchio)	QUANTITY (Quantità)	REMARKS (Annotazioni)		
KITCHEN (Cucina)							
FLOORS (Pavimenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PLUMBING FIXTURE (Impianti sanitari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SINK (Lavabo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WINDOWSILLS (Davanzali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CURTAIN FIXTURES (Accessori tendaggi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DOORS (Porte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WATER HEATER (Scaldabagno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
REFRIGERATOR/RANGE (Frigo/Fornello)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WALLPAPER/PAINT (Carta da parati/pittura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WIRING & OUTLETS (Fili e prese di corrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LIGHT FIXTURES (Lampadari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CHAIR, STRAIGHT (Sedia normale)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TABLE (Tavolo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CABINET (Armadietto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BUFFET (Buffet)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BATHROOM (Bagno)							
FLOORS (Pavimenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
PLUMBING FIXTURES (Impianti sanitari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SINK (Lavandino)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
TOILET BOWL (Water)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
BATH TUB (Vasca da bagno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
SHOWER (Doccia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WATER HEATER (Scaldabagno)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CUPBOARD (Armadietto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WALL (Pareti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WIRING & OUTLETS (Fili e prese di corrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LIGHT FIXTURES (Lampadari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
MIRROR (Specchio)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CEILING (Soffitto)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CURTAIN FIXTURES (Accessori tendaggi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DINING/LIVING ROOM (Sala pranzo/soggiorno)							
FLOORS (Pavimenti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CEILING (Soffitti)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WALLPAPER/PAINT (Carta da parati/pittura)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DOORS (Porte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WINDOWSILLS (Davanzali)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
LIGHT FIXTURES (Lampadari)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
WIRING & OUTLETS (Fili e prese di corrente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
CURTAIN FIXTURES (Accessori tendaggi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

ITEM (Articolo)	NEW (Nuovo)	FAIR (Discreto)	OLD (Vecchio)	QUANTITY (Quantità)	REMARKS (Annotazioni)
BEDROOMS (Camere da letto)					
FLOORS (Pavimenti)					
CEILINGS (Soffitti)					
WALLPAPER/PAINT (Carta da parati/pittura)					
WINDOWSILLS (Davanzali)					
DOORS (Porte)					
ROLLADEN/BLINDS (Persiane)					
BEDS/MATTRESSES (Letti/Materassi)					
DRESSER (Comò)					
CHAIRS (Sedie)					
LIGHT FIXTURES (Lampadari)					
OTHER (Altro)					
EXTERIOR (Esterno)					
DRIVEWAY (Strade di accesso)					
SHRUBS (Siepi)					
GARAGE (Garage)					
TERRACE/PATIO (Terrazza/patio)					
GARBAGE CONTAINERS (Bidoni spazzatura)					
ROLLADEN/BLINDS (Persiane)					
BALCONY (Terrazzino)					
BASEMENT (Sotterraneo)					
ROOF (Tetto)					
WINDOWS (Finestre)					
STAIRS/HALLWAYS (Scale/vestibolo)					
OTHER (Altro)					
<p>I hereby state that I have jointly inventoried the apartment with Landlord/Manager and entries above are correct. I accept direct responsibility for the unit as indicated in this report. I will be responsible for the unit plus or minus charges authorized by the Landlord. <i>(Io sottoscritto dichiaro di avere ispezionato i locali con il locatore/amministratore e che i sopra menzionati articoli sono corretti. Accetto diretta responsabilità per i locali come indicato in questo rapporto. Sarò responsabile per l'appartamento e per gli addebiti in più o in meno autorizzati dal locatore.)</i></p>					
PRINTED NAME, GRADE AND SIGNATURE OF TENANT <i>(Nome e grado dattiloscritti e firma del locatario)</i>			TENANT'S ORGANIZATION AND PHONE NUMBER <i>(Organizzazione e numero di telefono del locatario)</i>		
PRINTED NAME AND SIGNATURE OF HRO REPRESENTATIVE <i>(Nome dattiloscritto e firma del rappresentante dell'ufficio alloggi)</i>			PRINTED NAME AND SIGNATURE OF LANDLORD <i>(Nome e firma del locatore dattiloscritti)</i>		
TO BE COMPLETED AT THE TIME OF TERMINATION (Da compilarsi al tempo della terminazione)					
QUARTERS CONDITION <input type="checkbox"/> HAS/ <input type="checkbox"/> HAS NOT CHANGED; OUTSTANDING BILLS ARE: <i>(Le condizioni dei locali sono/ non sono cambiate, le seguenti spese sono pendenti:)</i>					
RENT UNTIL <i>(Affitto fino al)</i>			COST <i>(Costo)</i>		
UTILITIES <i>(Spese/servizi)</i>			COST <i>(Costo)</i>		
DAMAGES <i>(Danni)</i>			COST <i>(Costo)</i>		
With my signature, I verify that all debts have been settled and I have no further claims against the tenant. <i>(Con la mia firma dichiaro che tutti i debiti sono stati saldati e non ho altri reclami contro il locatario.)</i>					
LANDLORD (Locatore)					
PRINTED NAME <i>(Nome dattiloscritto)</i>			SIGNATURE <i>(Firma)</i>		DATE (YYYYMMDD)/ <i>Data</i>
HRO REPRESENTATIVE OR CBPO/CPO REPRESENTATIVE UPON PCS					
PRINTED NAME AND GRADE			SIGNATURE		DATE (YYYYMMDD)