



**Data di pubblicazione:** 07/08/2018

**Nome allegato:** *Allegato A.pdf*

**CIG:** *nessun CIG*

**Nome procedura:** *Ricerca di un immobile o porzione d'immobile, già edificato, ove ubicare l'archivio/deposito della Direzione provinciale Inps di Salerno, nell'ambito del territorio del Comune di Salerno e nei territori limitrofi, come p.es. Pellezzano, Pontecagnano, Faiano, etc..*



## ALLEGATO "A"

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_, nato/i  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente/i a \_\_\_\_\_ in  
Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, ai sensi degli artt. 46 e 47 del  
D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole/i delle responsabilità penali  
derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

#### DICHIARA/NO

- a) di partecipare per proprio conto;
- b) di essere edotto/i e di accettare integralmente le condizioni di cui all'avviso di indagine di mercato immobiliare prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, a firma del.....;
- c) di proporre, per le finalità dell'avviso di indagine di cui alla precedente lett.b), l'immobile \_\_\_\_\_ sito \_\_\_\_\_ in Via/C.so/P.zza..... N. civ....., identificato al NCEU al foglio..... mapp.....;
- d) di essere proprietario dell'immobile proposto alla precedente lettera c) o di avere comunque la disponibilità, giuridica e materiale, per concedere in locazione il bene;
- e) che la destinazione urbanistica dell'immobile/i proposto/i è compatibile con l'uso previsto dal presente avviso immobiliare;
- f) che tutti gli impianti sono funzionali e conformi alla normativa vigente ovvero che saranno adeguati nei tempi indicati nell'offerta;
- g) che l'immobile/i rispetta/rispettano tutte le norme attualmente vigenti in materia di igiene e sicurezza;
- h) che l'immobile/i è/sono in possesso del certificato di agibilità ai sensi degli artt.24 e 25 del D.P.R. n. 380/2001 e ss.mm. e quindi conforme alle normative vigenti in materia di impianti, di superamento delle barriere architettoniche, di sicurezza dei luoghi di lavoro (D.lgs: n. 81/2008), e che la destinazione d'uso sia compatibile con gli strumenti urbanistici vigenti e adottati;
- i) di eleggere il proprio domicilio per tutta la durata della presente procedura \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_, Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione regionale Campania

j) di volere ricevere le comunicazioni inerenti alla presente procedura al numero di fax/indirizzo mail indicato sul plico.

**Allega alla presente copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.**

*Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si autorizza al trattamento dei dati personali.*

Luogo e data

---

IL/I DICHIARANTE/I

---