



**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione Regionale Puglia

**ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI IMMOBILI DA CONDURRE IN  
LOCAZIONE PASSIVA DA DESTINARE A VARIE STRUTTURE INPS DELLA REGIONE  
PUGLIA**

**Via N. Putignani, 108 – 70122 Bari**

**tel. 080/5410533 - fax 080/5410623-682**

**C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001**

Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

in qualità di: *(barrare la casella corrispondente)*

- Persona fisica proprietaria dell'immobile offerto;
- Persona fisica comproprietaria dell'immobile offerto;
- Rappresentante legale della società proprietaria dell'immobile offerto

• *Nel caso di Comproprietario, indicare di seguito i dati degli altri comproprietari:*

- Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Il sottoscritto:

\_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

• *Nel caso di rappresentante legale di persona giuridica compilare il seguente campo:*

- dell'Operatore/Impresa: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare all'indagine di mercato in epigrafe di cui all'avviso pubblicato sul sito internet dell'Istituto, in quanto proprietario/comproprietario/rappresentante legale della società proprietaria dell'immobile ubicato in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, identificato nel Catasto Fabbricati di \_\_\_\_\_ al Foglio \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_, categoria catastale \_\_\_\_\_ di metri quadri \_\_\_\_\_

In conformità a quanto previsto dall'avviso di ricerca il cui contenuto si accetta integralmente e consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt.76 e 75 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

- Di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo alla indagine di mercato per la ricerca di immobili da destinare a strutture INPS della Puglia;
- Che la destinazione urbanistica dell'immobile è compatibile con l'uso cui è preposto;
- Che la staticità delle strutture è adeguata all'uso cui sono destinate;
- L'immobile allo stato attuale rispetta tutte le norme in materia di igiene e sicurezza;
- L'immobile sarà consegnato dotato di tutti i requisiti richiesti;
- Il proprietario realizzerà a propria cura e spese tutte le opere necessarie all'adeguamento dell'immobile alle esigenze dell'Istituto; in particolare, la proprietà dovrà sostenere a propria cura e spese gli eventuali oneri per l'adeguamento dell'immobile sulla base del progetto di adattamento che sarà redatto dal Coordinamento tecnico-edilizio della Direzione regionale Puglia.
- L'immobile è destinabile a uso uffici e la destinazione non è in contrasto con le previsioni dello strumento urbanistico comunale vigente;
- L'immobile verrà consegnato agibile e funzionante in ogni sua parte e corredato di tutte le certificazioni richieste nell'Allegato B;
- Nell'eventualità in cui l'immobile fosse scelto dall'INPS come sede della Struttura per cui si è presentata offerta, si impegna sin d'ora di addivenire alla stipula del contratto di locazione in conformità all'allegato D) Schema di Contratto;
- La proprietà è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse nonché con il pagamento dei contributi previdenziali (*in caso di persona giuridica*);
- In caso di persona giuridica, la società è iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il seguente codice ATECO \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- A) Copia fotostatica di un documento di identità valido del soggetto munito dei necessari poteri;
  - B) Copia del presente “**Avviso di ricerca immobili**” firmata su ogni pagina in segno di integrale visione ed accettazione;
  - C) Copia del modello “**Allegato C Schema di contratto**” firmato su ogni pagina in segno di integrale visione ed accettazione;
  - D) Copia del modello “**Allegato B Requisiti degli immobili**” firmato su ogni pagina in segno di integrale visione ed accettazione;
  - E) Copia del titolo di proprietà o di legittimazione alla locazione;
  - F) Identificativi catastali;
  - G) Planimetrie aggiornate dei vari locali in scala e quotate;
  - H) Relazione tecnico descrittiva dell’immobile, con particolare riguardo alle caratteristiche delle strutture e dotazioni impiantistiche, nella quale saranno anche indicate:
    - La superficie commerciale;
    - La superficie totale lorda (superficie complessiva al lordo delle murature perimetrali) e netta; della superficie totale lorda andranno specificati:
      - I metri quadrati per uffici (tutti gli ambienti potenzialmente utilizzabili ad uffici, esempio sale riunioni, archivi correnti di piano, sala front-office);
      - I metri quadrati per vani accessori (vani scale, corridoi, bagni);
      - I metri quadrati per archivi di deposito (locali da adibire alla conservazione di documenti, nei quali non è possibile svolgere lavoro continuativo);
      - I metri quadrati per magazzini di deposito (locali da adibire a deposito materiali vari tranne documenti, nei quali non è possibile svolgere lavoro continuativo);
      - I metri quadrati per altri locali (autorimessa, ecc.);
  - L) Copia delle certificazioni elencate nell’ “**Allegato B Requisiti dell’immobile**” al paragrafo “Documentazione richiesta”;
- Il sottoscritto chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura vengano inviate ai seguenti recapiti:

<i>Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante</i> <b>(da indicarsi obbligatoriamente)</b>	
<i>Domicilio eletto</i>	
<i>Indirizzo di <b>Posta Elettronica Certificata (PEC)</b></i>	

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[Firma del  
proprietario/rappresentante legale  
della persona giuridica proprietaria]

\_\_\_\_\_

[Firma di eventuali comproprietari]

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Note di compilazione:

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri e sottoscritta;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore.*