



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
