



Data di pubblicazione: 11/10/2021

Nome allegato: *All A domanda partecipazione.pdf*

CIG: *nessun CIG*

Nome procedura: *Indagine di mercato per la ricerca di un immobile da destinare a sede della Filiale Metropolitana Roma Casilino INPS della Direzione di Coordinamento Metropolitano di Roma.*

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



Direzione Centrale Patrimonio e Investimenti

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Centrale Patrimonio e Investimenti

Domanda di partecipazione

ALLEGATO "A"

**All'avviso di Indagine di mercato per la ricerca di un immobile da
destinare a sede della Filiale Metropolitana Roma Casilino INPS della
Direzione di Coordinamento Metropolitano di Roma**

**Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma
tel. +390659057639 - +390659057664
C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001**

Il/i sottoscritto/i: _____

Nato a: _____ il _____

residente/i in (indirizzo) _____

C.F. _____

in qualità di (barrare il caso interessato):

- proprietario/i
- procuratore della proprietà
- amministratore/legale rappresentante della Società:

(denominazione sociale) _____

con sede in (indirizzo): _____

C.F./P. IVA _____

telefono: _____ fax _____

indirizzo di posta elettronica: _____

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni dell'Istituto (da indicarsi <u>obbligatoriamente</u>)	
Domicilio eletto	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	

in relazione all'avviso di indagine di mercato per la ricerca di immobili da acquistare da
adibire a sedi strumentali dell'INPS,

CHIEDE

di partecipare all'indagine di mercato in epigrafe di cui all'avviso pubblicato sul sito internet dell'Istituto, in quanto proprietario/ procuratore della proprietà / amministratore/legale rappresentante della Società proprietaria dell'immobile/i ubicato/i in:

1) Via/piazza _____

Città _____ Prov. (_____) CAP _____

identificato nel Catasto Fabbricati di _____ al Foglio _____ particella _____
sub _____, categoria catastale _____ di metri quadri _____

2) Via/piazza _____

Città _____ Prov. (_____) CAP _____

identificato nel Catasto Fabbricati di _____ al Foglio _____ particella _____
sub _____, categoria catastale _____ di metri quadri _____

3) Via/piazza _____

Città _____ Prov. (_____) CAP _____

identificato nel Catasto Fabbricati di _____ al Foglio _____ particella _____
sub _____, categoria catastale _____ di metri quadri _____

4) Via/piazza _____

Città _____ Prov. (_____) 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 essere proprietario dell'immobile proposto e/o poterne liberamente e totalmente disporre;
- di aver preso atto delle condizioni e degli elementi riportati nel suddetto avviso, che accetta senza riserva alcuna;
- che quanto necessario per l'adeguamento dell'immobile alle esigenze dell'Inps verrà realizzato a propria cura e spese;
- che l'immobile verrà consegnato completamente agibile, funzionante in ogni sua parte, corredato di tutti gli impianti richiesti, conforme alla normativa vigente, anche in materia di igiene e sicurezza e superamento delle barriere architettoniche, e dotato delle certificazioni di cui all'allegato elenco;
- la validità di mesi dodici (12) dell'offerta;
- di comunicare ogni variazione soggettiva riferita alla titolarità dell'immobile;
- di essere informato che l'Amministrazione non sarà responsabile per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni in caso di mancata indicazione dei dati suddetti e/o di mancato avviso del cambiamento degli indirizzi mail e/o di cambiamenti degli indirizzi delle sedi legali e/o operative dell'impresa.

Si allegano alla presente proposta:

- copia fotostatica del documento di identità in corso di validità dell'offerente (non necessaria qualora il presente modulo di domanda sia sottoscritto digitalmente).

Si acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo quanto indicato nell'avviso e nel rispetto del D.lgs 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

[Luogo e Data]_____,_____. [Firma]_____