Data di pubblicazione: *03/05/2022*
Nome allegato: *ALLEGATO A - Domanda Partecipazione.pdf*
CIG: *nessun CIG*
Nome procedura: *AVVISO PUBBLICO INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE AD AGENZIA INPS DI URBINO (PU)*

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Direzione Regionale Marche

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE AD AGENZIA INPS DI URBINO

Il sottoscritto: _____

Nato a: _____ (___) il _____ C.F. _____

Residente a _____ (___) Via/Piazza _____ n° ___

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

□ Persona fisica proprietaria dell'immobile offerto;

□ Persona fisica comproprietaria dell'immobile offerto;

□ Rappresentante legale della società proprietaria dell'immobile offerto;

NOTA: Nel caso di persona fisica comproprietaria dell'immobile offerto, compilare la parte che segue con i dati degli altri comproprietari, altrimenti barrare:

Cognome e Nome: _____
Nato a: _____ (_____) _____ il _____
Residente a: _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n° _____

Cognome e Nome: _____
Nato a: _____ (_____) _____ il _____
Residente a: _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n° _____

Cognome e Nome: _____
Nato a: _____ (_____) _____ il _____
Residente a: _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n° _____

NOTA: Nel caso di rappresentante legale di società proprietaria dell'immobile offerto compilare la parte che segue, altrimenti barrare:

Società /Operatore/Impresa: _____

con sede nel Comune di: _____ Provincia di _____

codice fiscale: _____ partita I.V.A.: _____

telefono: _____ Mail: _____

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare all'indagine di mercato relativa all'Avviso di ricerca di un immobile in locazione da destinare ad Agenzia INPS di Urbino (PU) pubblicato sul sito internet dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, proponendo in locazione, in qualità di

proprietario / comproprietario / rappresentante legale della società proprietaria
(barrare i casi che non ricorrono)

l'immobile ubicato nel comune di _____, in Via _____ n. _____ CAP _____, identificato nel Catasto Fabbricati di _____ al Foglio _____ - Particella _____ - Sub _____, categoria catastale _____, il quale presenta la seguente superficie:

- Superficie totale lorda = Mq _____ Superficie totale netta = Mq _____
- Superficie lorda uffici = Mq _____ Superficie netta uffici = Mq _____
- Superficie lorda archivi = Mq _____ Superficie netta archivi = Mq _____
- Superficie eventuali vani accessori (vani scale, corridoi, bagni) = Mq _____;
- Superficie eventuale autorimessa/parcheggi = Mq _____
- Superficie eventuali magazzini/depositi = Mq _____

In conformità a quanto previsto dall'Avviso di ricerca, il cui contenuto si accetta integralmente e senza riserva alcuna, e consapevole delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 71 e 76, DPR 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo all'indagine di mercato per la ricerca di immobili da destinare a struttura INPS della Agenzia INPS di Urbino (PU);
- che l'immobile offerto in locazione risulta di proprietà dell'offerente/degli offerenti, giusto atto
  .....
  .....
- che l'offerente/gli offerenti detiene/detengono la libera e totale disponibilità dell'immobile, non essendo lo stesso soggetto a gravami, pesi, diritti passivi, ecc.;

- che l'immobile è già costruito all'atto della presente domanda di partecipazione ed è idoneo/potenzialmente idoneo alla destinazione d'uso "Ufficio Pubblico" sotto il profilo urbanistico, logistico, tecnico, impiantistico, tecnologico, strutturale e di materiali;
- che l'immobile è libero da persone e cose e pronto alla consegna non appena ultimati gli adempimenti amministrativi;

  oppure (*barrare il caso che non ricorre)*:
- che l'immobile sarà libero da persone e cose entro il _____ e pronto alla consegna entro l'eventuale stipula del contratto di locazione;
- che l'immobile si trova ubicato in zona .....rispetto all'area urbana del Comune di Urbino *(specificare: centrale-semicentrale- periferica- suburbana - extraurbana)*;
- che in prossimità dell'immobile sono presenti i seguenti servizi: .....
  .....;
- che lo stesso risulta collegato con le principali vie di comunicazione/infrastrutture tramite: .....
  .....;
- che l'immobile è raggiungibile con i seguenti mezzi di trasporto urbani ed extra-urbani: .....
  .....;

ALLEGA/ALLEGANO

1. Dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta/firmata digitalmente, redatta secondo l'allegato "B" dell'Avviso, attestante l'insussistenza dei motivi di esclusione dalle procedure negoziali con le Pubbliche Amministrazioni e/o di incompatibilità a contrarre con l'INPS;
2. Dichiarazione di Offerta Economica sottoscritta/firmata digitalmente, redatta secondo l'allegato "C" dell'Avviso;
3. Copia dell'Avviso di ricerca immobile in locazione da adibire a sede Agenzia INPS di Urbino, sottoscritta/firmata digitalmente per integrale presa visione ed accettazione;
4. Visura Catastale dell'immobile proposto;
5. Grafici dell'immobile nello stato attuale in formato digitale elettronico vettoriale CAD;
6. Planimetrie in scala .....
7. Piante, sezioni e prospetti in scala .....
8. Documentazione fotografica completa dell'immobile;
9. Relazione sottoscritta/firmata digitalmente attestante quanto richiesto nell'Avviso (*Domanda di partecipazione e documentazione a corredo - punto 9*).

Il/i soggetto/i partecipante/i chiede/chiedono, inoltre, che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura vengano inviate a:

(Cognome e nome / Denominazione sociale)

_____

Indirizzo: _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail: _____

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata PEC _____

Lo stesso / gli stessi, con la sottoscrizione della presente domanda di partecipazione, autorizza/autorizzano contestualmente il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 10/06/2018, n. 101.

L'offerente /gli offerenti prende/prendono, infine, atto che l'esito dell'indagine immobiliare verrà pubblicato sul sito istituzionale dell'INPS, con valore di notifica.

_____ _____

(Luogo) *(Data)*

Firma del proprietario o del rappresentante legale

_____

Firma di eventuali comproprietari

_____

_____

_____

N.B. : Allegare Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità di ciascuno dei soggetti che sottoscrive la domanda.