

**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: \_\_\_\_\_

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

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]\_\_\_\_\_