



**ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE**  
DIREZIONE REGIONALE MARCHE

**ALLEGATO 2 all'Avviso di Cessione gratuita di beni mobili fuori uso dell'INPS**

**SCHEMA DI RICHIESTA DI CESSIONE GRATUITA**

Via Ruggeri 1 – 60131 Ancona  
tel. 071508538-532-511  
C.F. 80078750587 P.IVA 0212115100

(Intestazione Ente)

**Spett.le**  
**INPS –Direzione Regionale Marche**  
**Via Ruggeri,1- 60131 ANCONA**

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_

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

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

**via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.°** \_\_\_\_\_

**in qualità di:** *(indicare la carica)* \_\_\_\_\_

**dell'Ente/Organizzazione/Organismo:** \_\_\_\_\_

*[clausole a selezione alternativa]*

**Croce Rossa**

**Organizzazione di volontariato di protezione civile iscritta nell'elenco**  
\_\_\_\_\_ **del volontariato di protezione civile ed operante per scopi**  
**umanitari**

**Organismo operante nel settore dell'assistenza e della beneficenza**

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

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

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

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

**indirizzo di posta elettronica:** \_\_\_\_\_

#### **DICHIARA**

nella dedotta qualità, che l'Ente/Organizzazione/Organismo di cui sopra intende partecipare alla procedura per la cessione gratuita di beni mobili fuori uso dell'INPS, di cui all'Avviso emanato dall'INPS in data 14 Ottobre 2019, **accettando esplicitamente ed incondizionatamente** tutte le obbligazioni e condizioni contenute nel predetto Avviso, e a tal fine

#### **CHIEDE**

di ottenere la cessione gratuita dei seguenti beni:

DESCRIZIONE	Quantità	ALL. 1 - SUB

\_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Soggetto** \_\_\_\_\_

**Sottoscrizione** \_\_\_\_\_

**Note di compilazione:**

- *la presente richiesta dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile e a margine di ogni foglio per sigla, da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'Ente/Organizzazione/Organismo. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;*
- *alla presente richiesta dovrà essere allegata copia di un **documento di identità** del soggetto sottoscrittore, in corso di validità.*