



**Data di pubblicazione:** 19/06/2019

**Nome allegato:** *Allegato A all'AVVISO DI RICERCA.pdf*

**CIG:** *nessun CIG*

**Nome procedura:** *Ricerca di un immobile da acquisire in locazione passiva per la sede della Direzione provinciale Inps di Udine*



## ALLEGATO A

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### INDAGINE DI MERCATO – RICERCA IMMOBILE

#### DA DESTINARE A SEDE DELLA DIREZIONE PROVINCIALE INPS DI UDINE

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

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

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

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

in qualità di: (barrare 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:**

Signore/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Signore/a: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

Signore/a: \_\_\_\_\_

Nato/a 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: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

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

### **CHIEDE**

Di partecipare all'indagine di mercato in epigrafe di cui all'avviso di ricerca locali pubblicato sul sito internet dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale, in quanto proprietario/comproprietario/rappresentante legale della società proprietaria dell'immobile ubicato nel comune di \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ 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 delle responsabilità penali comminate dalla legge in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi degli artt. 71 e 76, DPR 445/2000,

### **DICHIARA CHE:**

1. Ha preso visione dell'avviso pubblico relativo all'indagine di mercato per la ricerca di immobili da destinare a struttura INPS DELLA DIREZIONE PROVINCIALE DI UDINE;
2. La destinazione urbanistica dell'immobile è compatibile con l'uso cui è preposto;
3. La staticità delle strutture è adeguata all'uso cui sono destinate;
4. Tutti gli impianti sono funzionali e conformi alla normativa vigente o saranno resi tali;
5. L'immobile allo stato attuale rispetta tutte le norme in materia di igiene e sicurezza o sarà ad esso adeguato;
6. L'immobile sarà consegnato dotato di tutti i requisiti essenziali richiesti, nonché con quelli preferenziali dichiarati in sede di offerta;
7. Il proprietario realizzerà a propria cura e spese tutte le opere funzionali necessarie per l'adeguamento dell'immobile alle specifiche esigenze dell'ufficio cui è destinato; in particolare, la proprietà dovrà sostenere a propria cura e spese gli eventuali oneri per l'adeguamento dell'immobile sulla base del progetto di adattamento che sarà redatto dal Coordinamento tecnico-edilizio dell'Istituto.
8. L'immobile è destinabile a uso uffici e la destinazione non è in contrasto con le previsioni dello strumento urbanistico comunale vigente;
9. L'immobile verrà consegnato completamente agibile e funzionante in ogni sua parte e dotato delle certificazioni richieste;
10. Nell'eventualità in cui l'immobile fosse scelto dall'INPS come sede della Struttura per la quale l'offerta viene presentata, il locatore si impegna, sin d'ora, ad addivenire alla stipula del contratto di locazione;
11. La proprietà è in regola con il pagamento delle imposte e delle tasse (dichiarazione di regolarità della posizione fiscale);
12. (eventuale) In caso di persona giuridica, la società è iscritta nel Registro delle Imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_ con il seguente codice ATECO \_\_\_\_\_, non sussistono le condizioni di cui all'art. 10 della legge 31 maggio 1965 n. 575 e s.m.i. (autocertificazione antimafia) e la società è in regola con il pagamento dei contributi previdenziali;

### **ALLEGA**

- A) Copia fotostatica di un documento di identità valido del soggetto munito dei necessari poteri;

- B) Copia dell'“**Avviso di ricerca immobili**” firmata in segno di integrale visione ed accettazione;
- C) Copia del titolo di proprietà o di legittimazione alla locazione;
- D) Identificativi catastali;
- E) Planimetrie aggiornate dei vari locali in scala e quotate anche in formato elettronico;
- F) Relazione tecnico descrittiva dell'immobile, con particolare riguardo alle caratteristiche delle strutture e dotazioni impiantistiche, nella quale saranno anche indicate:
- La superficie commerciale;
  - La superficie totale lorda (superficie complessiva al lordo delle murature perimetrali) e netta; della superficie totale lorda andranno specificati:
    - I metri quadrati per uffici (tutti gli ambienti potenzialmente utilizzabili ad uffici, esempio sale riunioni, archivi correnti di piano, sala front-office);
    - I metri quadrati per vani accessori (vani scale, corridoi, bagni);
    - I metri quadrati per archivi di deposito (locali da adibire alla conservazione di documenti, nei quali non è possibile svolgere lavoro continuativo);
    - I metri quadrati per magazzini di deposito (locali da adibire a deposito materiali vari tranne documenti, nei quali non è possibile svolgere lavoro continuativo);
    - I metri quadrati per altri locali (autorimessa, ecc.);
- G) Copia delle certificazioni richieste.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del proprietario o del rappresentante legale

\_\_\_\_\_  
Firma di eventuali comproprietari

(da indicarsi obbligatoriamente)

Il soggetto partecipante chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura vengano inviate al/la Sig./ra \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Fax. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata PEC \_\_\_\_\_

Firma del proprietario o del rappresentante legale

\_\_\_\_\_  
Firma di eventuali comproprietari

Il soggetto partecipante dichiara di aver preso visione di tutte le eventuali integrazioni ai documenti relativi all'indagine di mercato pubblicati sul sito INPS.

Firma del proprietario o del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

Firma di eventuali comproprietari

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il soggetto partecipante prende atto che l'esito dell'indagine immobiliare verrà pubblicato sul sito dell'INPS.

Con la partecipazione alla presente procedura, l'offerente accetta che tale pubblicazione abbia valore di comunicazione a tutti gli effetti, sicché sarà onere dell'offerente richiedere informazioni sullo stato del procedimento.

Firma del proprietario o del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

Firma di eventuali comproprietari

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_