ALLEGATO A

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/Lasottoscritto/a

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residentein\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/p.zza/c.so\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

DICHIARA

1. di partecipareper:

* proprio conto;
* conto di altre persone fisiche (a tal fine, oltre alla presente dichiarazione, riferita al rappresentato, si allega procura speciale originale con firma autenticata);
* conto di Ditta individuale/Società/Ente/Associazione/Fondazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/p.za/c.so \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F./P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualitàdi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

munito dei prescritti poteri di rappresentanza (a tal fine si allegano alla presente i documenti comprovanti la rappresentanza legale, nonché la volontà del rappresentato di partecipare all’indagine di mercato per l’assegnazione in locazione del bene; per le Ditte individuali/società si allega, altresì copia della visura CCIAA;)

1. di conoscere e di accettare integralmente le condizioni di cui all’avviso di indagine di mercato protocollon. \_ \_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pubblicato dall’Ispettorato Territoriale del Lavoro di Potenza-Matera.
2. di proporre per le finalità dell’avviso di indagine di mercato di cui alla lett. B), l’immobile sitoinvia/p.za/c.so\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_ identificato al NCEUalfoglio n. \_\_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_
3. di essere proprietario dell’immobile proposto alla precedente lettera c) o di averne comunque la disponibilità giuridica e materiale per concederlo inlocazione

ALLEGATO A

1. che la destinazione urbanistica dell’immobile proposto è compatibile con l’uso previsto dal presente avvisoimmobiliare
2. che tutti gli impianti sono funzionanti e conformi alla normativavigente
3. che l’immobile rispetta tutte le norme attualmente vigenti in materia di igiene esicurezza
4. che l’immobile è in possesso del certificato di agibilità ai sensi degli artt. 24 e 25 del DPR 380/2001 e ss.mm.ii. e quindi è conforme alle normative in materia di impianti, di superamento delle barriere architettoniche, e di sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs 81/2008) e che la destinazione ad ufficio pubblico con gli strumenti urbanistici vigenti edadottati
5. dieleggereilpropriodomiciliopertuttaladuratadellapresenteprocedurain \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/p.za/c.so\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. divolerriceverelecomunicazioniinerentilapresenteproceduraalseguenteindirizzopec/e-mail:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Siallegaallapresentecopiafotostatica deldocumentodiidentitàincorsodivalidità.

*Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del regolamento UE 679/2016 si autorizza il trattamento dei datipersonali.*

***Luogo edata Il/LaDichiarante***