**MOD A**

IN BOLLO DA € 16,00

ALLA AST di MACERATA

**VIA ANNIBALI 31/L**

**PIEDIRIPA DI MACERATA – 62100**

**Pec: ast.macerata@emarche.it**

OGGETTO - Procedura ad evidenza pubblica per la locazione passiva di un immobile, da adibire a sede del “CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN INFERMIERISTICA - SEDE DI MACERATA” DELL’UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE - CIG B3298E9606

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

##### Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N. 445

|  |
| --- |
| Il sottoscrittoNato a Prov. il  |

|  |
| --- |
| **Per le Società**:In qualità di (carica sociale) della societàcon sede legale in Via/Piazza n.Città Prov. Codice fiscale P. IVA  |
| **Per le Persone Fisiche**:residente in Via/Piazza n.Città Prov. Codice fiscale P. IVA  |

**C H I E D E**

di essere ammesso alla procedura ad evidenza pubblica per la locazione passiva di un immobile, da adibire a sede del “CORSO DI LAUREA TRIENNALE IN INFERMIERISTICA - SEDE DI MACERATA” DELL’UNIVERSITÀ POLITECNICA DELLE MARCHE

**D I C H I A R A**

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci:

1. i soggetti legittimati a presentare la proposta contrattuale sono i seguenti:.........................
2. il possesso dei requisiti soggettivi richiesti per presentare istanza secondo quanto previsto al punto 3) dell’invito a manifestare interesse;
3. i dati catastali ed identificativi dell'immobile offerto in locazione sono i seguenti:

|  |
| --- |
| Dati identificativi dell’immobile/immobili oggetto della proposta contrattuale------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------ |

|  |
| --- |
| 1. Titolo di proprietà (e di eventuale altro diritto reale sull’immobile/immobili oggetto della Proposta):

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- |

1. l’impegno del/i Proponente/i a concedere in locazione, per la durata di 6 anni rinnovabile dalla data di sottoscrizione del relativo contratto, l’immobile/immobili oggetto della proposta contrattuale e a mantenere fermi ed irrevocabili tutti gli impegni contenuti nella Proposta fino alla data di stipulazione di detto contratto;
2. di acconsentire al trattamento dei dati ai sensi e per gli effetto del D.Lgs. 30 giugno 2006 n. 196, di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati dall’Amministrazione sanitaria esclusivamente nel procedimento avviato con l’Avviso pubblico;
3. Indicazione dell’indirizzo di posta elettronica

|  |
| --- |
| Indicazione dell’indirizzo di posta elettronica certificata o in mancanza altro indirizzo di posta elettronica, numero di fax e recapito telefonico, al quale l’Amministrazione può indirizzare tutte le comunicazioni. Il/i proponente/i deve/devono impegnarsi a confermare l’avvenuta ricezione delle comunicazioni inviate con posta elettronica o fax.Telefono FaxE mail PECCodice fiscale P. IVA  |

1. la disponibilità del proponente a consegnare l’immobile/immobili successivamente alla data dell’accettazione della Proposta contrattuale definitiva, in pendenza di stipulazione del contratto di locazione (*barrare tale dichiarazione nel caso di non disponibilità alla consegna in pendenza di stipulazione del contratto);*
2. di impegnarsi a consentire l’accesso all’edificio/edifici oggetto della proposta contrattuale, anche in caso che gli stessi siano occupati da terzi;
3. di impegnarsi a opzionare, in caso di aggiudicazione della procedura, il non assoggettamento a IVA del contratto di locazione.

**OFFRE IL SEGUENTE CANONE AL MQ/MESE:**

 \_€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(in cifre)*

diconsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(in lettere)*;

Data ……………..

Firma

………………………….

IN CASO DI PIU’ PROPONENTI LE DICHIARAZIONI DEVONO ESSERE PRODOTTE DA CIASCUN PROPONENTE

Allegare

* fotocopia non autenticata del mio documento di identità.
* Documentazione tecnica prevista al punto 8) del capitolato tecnico
* Documentazione amministrativa prevista al punto 9) del capitolato tecnico