

**Oggetto: indagine di mercato finalizzato alla ricerca di immobili da destinare alla realizzazione del "PNRR - M5C2 - 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità" e "Dopo di Noi"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di (selezionare):

PROPRIETARIO (persona fisica)

legale rappresentante dell'ENTE PROPRIETARIO di seguito specificato (Ragione sociale) \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ Codice

Fiscale/Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **ADERISCE ALLA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DI CUI ALL'OGGETTO**

#### **A TAL FINE DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, di voler di concedere l'uso dell'immobile alle condizioni previste dall'avviso pubblico in oggetto, di un idoneo fabbricato già esistente, di esclusiva proprietà del dichiarante/dell'organizzazione rappresentata dal dichiarante, sito in:

Via: \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Subalterno \_\_\_\_\_

con vincolo di destinazione ventennale

con contratto di locazione di durata di almeno 4 anni + 4 anni .

#### **DICHIARA ALTRESI'**

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso in oggetto;
- di non incorrere in nessuno dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del Codice dei Contratti;
- di aver titolo di proprietà o regolare titolo di disponibilità dell'immobile;
- che l'immobile è integralmente libero da gravami e vincoli di qualsiasi natura e specie, derivanti da sequestro o pignoramento, nonché da ogni eventuale iscrizione o trascrizione pregiudizievole, oltre che da vincoli di natura contrattuale/o obbligatoria (ad eccezione di garanzie ipotecarie collegate a contratti di mutuo);

- che l'immobile non ha usufruito e non usufruisce di altre forme di sostegno pubblico, anche di diversa natura, e che non si configuri la fattispecie di un doppio finanziamento, ossia che non ci sia una duplicazione del finanziamento degli stessi costi da parte del disponente, di altri programmi dell'Unione e di risorse ordinarie del Bilancio statale (art. 9 del Regolamento UE 2021/241);
- di concedere al Comune di Noto in quanto Ente Capofila del Distretto Socio-Sanitario D46 la titolarità delle attività di rivalutazione ed eventuale adattamento e dotazioni anche domotiche adatte alle esigenze individuali;
- di impegnarsi a trasmettere agli uffici competenti del Distretto Socio-Sanitario 46 ogni documentazione e/o informazione richiesta;
- di non versare – nei confronti dell'Amministrazione procedente – in alcune delle ipotesi di conflitto di interesse, previste dall'art. 6 bis della legge n. 241/1990 e ss. mm;

**Si allega alla presente (allegati obbligatori)**

- ✂ fotocopia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- ✂ visura catastale.

*Ai fini della valutazione dell'immobile, anche in relazione ai criteri di priorità previsti dal bando, allega altresì (allegati facoltativi):*

- ✂ *breve descrizione dell'immobile, con l'indicazione del suo attuale stato conservativo e gli interventi edilizi necessari per renderlo idoneo;*
- ✂ *planimetrie (in formato digitale pdf) rappresentative dell'attuale layout degli spazi, con indicazione di quanto utile ad un'esaustiva illustrazione delle caratteristiche dell'immobile anche dal punto di vista dell'inquadramento territoriale;*
- ✂ *eventuale documentazione progettuale già disponibile e utilizzabile (proposta di intervento architettonico/strutturale/impiantistico, una scheda di analisi ambientale, foto aeree dell'area e mappa catastale georeferenziata, planimetria generale, verifica di vulnerabilità sismica, computo metrico estimativo, ecc.);*
- ✂ *eventuale ulteriore documentazione ritenuta utile per una migliore comprensione della proposta.*

Luogo e data

Firma del dichiarante