****

**ALLEGATO A – MODELLO DI DOMANDA**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA MESSA A DISPOSIZIONE DI IMMOBILI SITUATI SUL TERRITORIO DEI COMUNI AFFERENTI ALL’AMBITO DEL CONSORZIO TINERI DA ASSUMERE IN LOCAZIONE PER L’OSPITALITÀ DI CITTADINI CON DISABILITÀ - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) – PROGRAMMA**

**“NEXT GENERATION EU” - Investimento 1.2. -**

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di proprietario dell’immobile o legale rappresentante dell’Ente pubblico, Ente del Terzo Settore/ Ente Religioso/ Fondazione ed altri Enti/Istituzioni proprietari dell’immobile con finalità solidaristiche denominata:

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

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

partita IVA \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ codice fiscale \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/ con sede operativa nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa integrale visione dell’avviso pubblico di cui all’oggetto

**CHIEDE**

**La valutazione dell’Ente sopra identificato dell’immobile e/o struttura abitativa in grado di offrire sistemazioni alloggiative in favore di persone che vivono in condizione di disabilità,** a valere sull’ *Avviso pubblico 1/2022 per la presentazione di Proposte di intervento da parte degli Ambiti Sociali Territoriali da finanziare nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Next generation Eu - Proposte di intervento per l’inclusione sociale di soggetti fragili e vulnerabili Missione 5 “Inclusione e coesione”, Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore”, Sottocomponente 1 “Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale”, Investimento 1.2 - Percorsi di autonomia per persone con disabilità*

*A tale proposito, consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000,*

**DICHIARA**

* di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei

relativi contratti previste dall’art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.,

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere disponibile a dare in locazione per 4 anni più 4 anni uno o più immobili da destinare temporaneamente a favore di persone che vivono in condizione di disabilità, il seguente immobile:
  + di proprietà:
  + in possibilità di uso (specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per numero di anni \_\_\_\_\_\_\_

Immobile sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_civ.n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Int.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ piano\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificato al catasto fabbricati del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al Foglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_map.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sub.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della superficie di mq. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

così composto:

* + camere da letto doppie n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + camere da letto singole n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + servizi igienici n.\_\_\_\_\_\_\_\_ composti da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + cucina abitabile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + angolo cottura\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + soggiorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + abitazione con domotica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + privi di barriere architettoniche nei seguenti ambienti/immobile (indicare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

* che l’immobile sopra descritto è in regola sotto il profilo urbanistico e dotato di impianti idrico, termico-sanitari ed elettrico conformi alle norme di legge così da certificazione in mio possesso
* che l’immobile è dotato di elementi di arredo minimi per garantire una pronta utilizzabilità degli alloggi come da Art. 3 dell’Avviso;
* che il costo per le utenze domestiche (luce, gas ed acqua) è preventivato in circa €. ………/mese periodo invernale (novembre – marzo) ed €……………………/mese periodo estivo (aprile- ottobre)[[1]](#footnote-1);
* che le spese condominiali ( …. ) non sono previste, ( ….. ) sono preventivate in €…………/mese
* che il canone di affitto mensile complessivo di utenze, spese condominiali, spese di registrazione è preventivato per € …………….
* altre informazioni sull’immobile se presenti (domotica o altro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA ALTRESI’**

1. di essere a conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste dalla procedura in oggetto e di essere idoneo e in possesso di tutti i requisiti richiesti per stipulare contratti con le Pubbliche Amministrazioni;
2. di essere stato informato, ai sensi di quanto disposto dalla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Europeo 2016/679), circa la ragione sociale e la sede del Titolare del trattamento e del Responsabile della Protezione Dati, la base giuridica, le finalità, la tipologia di dati trattati e di operazioni eseguite, le modalità del trattamento, la natura del conferimento, i soggetti ai quali i dati possono essere comunicati e l’ambito di diffusione dei dati stessi, e di conferirne il proprio consenso;

**Allega alla presente:**

* **Copia fotostatica** di un documento d’identità del legale rappresentante in corso di validità.

data…………………….

Firma del Proprietario o del Legale rappresentate

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

1. Campo non obbligatorio, compilare solo se si conoscono i dati richiesti al fine di offrire un’idea dei costi. [↑](#footnote-ref-1)