# Allegato A

**Avviso pubblico finalizzato all’acquisizione di manifestazioni d’interesse per l’individuazione di immobili situati sul territorio del DSS 45 di Modica, Scicli, Ispica e Pozzallo da destinare a sedi degli interventi previsti nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), 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”. CUP: D64H22000220006**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritt\_ nat a

 ( ) il residente a CAP in Via n. , Codice Fiscale , telefono e-mail , PEC

# CHIEDE DI PARTECIPARE

All’avviso pubblico per l’individuazione di immobili situati sul territorio del DSS 45 di Modica, Scicli, Ispica e Pozzallo da destinare a sedi degli interventi previsti nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), 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”. CUP: D64H22000220006

in qualità di (*barrare la casella corrispondente)*:

# persona fisica

* **legale rappresentante/procuratore di**:

denominazione

natura giuridica di sede legale

CAP Via n. Codice fiscale

P.IVA

Telefono

e-mail PEC

# DICHIARA

* che il soggetto titolare della proprietà esclusiva dell’immobile è (*indicare le generalità)*:
* l’assenza di vincoli giuridici e di fatto che impediscano l’uso dell’immobile per la finalità cui

deve essere destinato;

* la propria volontà di concedere l’immobile, separato dalla proprietà del suolo, per un periodo almeno ventennale, salvo nel caso in cui il soggetto proprietario sia un ente pubblico come definito all’art. 4 dell’Avviso in oggetto;
* i seguenti tempi di messa a disposizione dell’immobile:
* di accettare di tutte le condizioni poste nell’Avviso in oggetto;
* di impegnarsi a mantenere valida la proposta per un periodo di 6 mesi decorrente dalla data di scadenza del termine di presentazione delle manifestazioni di interesse.

**Unità immobiliare**

|  |  |
| --- | --- |
| **Immobile** |  |
| **Indirizzo completo***(via e numero civico, Cap e Municipio)* |  |
| **Descrizione***Inserire riferimento catastale, superficie in mq, dotazioni (servizi presenti, utenze, eventuale facility ecc), attuale destinazione d’uso (ivi inclusi eventuali posti letto se già presenti)* |  |
| **Stato dell’immobile***(presenza certificazioni necessarie, come da Avviso 1/2022 art .12)* |  |
| **Eventuali interventi di ristrutturazione, adeguamento necessari***(Specificare)* |  |
| **Stima degli investimenti*****(****come da Avviso 1/2022 art .9)* |  |
| **Eventuali vincoli presenti** *(Sovrintendenza, ambientali, paesaggistici, ecc.)* |  |
| **Disponibilità a concedere l’utilizzo al Comune di Modica in qualità di capofila del DSS 45 ovvero al Comune di …………….** |  |
| **Disponibilità di documentazione fotografica, eventuali certificazioni, ecc. *(****come da Avviso 1/2022 art .12)* |  |

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE