

ALLEGATO A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Alla ASST Brianza**

**PEC: [protocollo@pec.asst-brianza.it](mailto:protocollo@pec.asst-brianza.it)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD OFFRIRE SPAZI DESTINATI AD ATTIVITA' DELLA ASST BRIANZA NEL TERRITORIO COMUNALE DI MONZA**

Il/i sottoscritto/i \_\_\_\_\_, nato/i a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente/i in \_\_\_\_\_, Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. del 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole/i delle responsabilità penali derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

**DICHIARA/NO**

a. di partecipare per:

☐ proprio conto;

☐ conto di altre persone fisiche (a tal fine, oltre alla presente dichiarazione, riferita al rappresentato, si allega alla presente la procura speciale originale con firma autenticata);

☐ conto di Ditta Individuale / Società / Ente / Associazione / Fondazione \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F./P.I. \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_ 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 al bando per la locazione passiva del bene; per le ditte individuali/società si allega, altresì, copia della C.C.I.A.A.);

b. di essere edotto/i e di accettare integralmente le condizioni di cui all'avviso di indagine di mercato immobiliare del \_\_\_\_\_, a firma del \_\_\_\_\_;

c. di proporre, per le finalità dell'avviso di indagine di cui alla precedente lett. b): l'immobile sito in ..... Via/C.so/P.zza ..... n. civ....., identificato al NCEU al foglio..... mapp.....;

d. di essere proprietario dell'immobile proposto alla precedente lettera c) o di avere comunque la disponibilità, giuridica e materiale, per concedere in locazione il bene;

e. che l'immobile è ubicato nel territorio comunale di Monza;

f. la sua superficie utile è pari a mq.....

g. che nel suddetto immobile non sono presenti materiali contenenti amianto e/o altri materiali da costruzione/finitura ovvero gas (tipo radon) per i quali sia conclamato, o comunque sospettato, un possibile danno da esposizione per la salute delle persone o, in caso contrario, l'indicazione e la tempistica delle azioni che si intendono intraprendere prima della consegna dell'immobile;

**se si tratta di immobile già esistente** e che non necessita di interventi di ristrutturazione o adeguamento funzionale,

h. che l'immobile è **(barrare tutti i numeri con una X)**:

1. in buono stato manutentivo, agibile e nella piena disponibilità giuridica del soggetto proponente;
2. in possesso di attestazione di regolarità edilizia ed urbanistica, piena rispondenza alle disposizioni in materia igienico – sanitaria, di sicurezza sui luoghi di lavoro ed antisismica;
3. con destinazione catastale in essere conforme all'uso richiesto;
4. conforme alla normativa in materia di prestazione energetica degli edifici e di abbattimento delle barriere architettoniche;
5. autonomo funzionalmente;
6. con presenza di parcheggio di circa..... posti (di cui n. .... interni ad uso esclusivo e n. .... che possono essere pubblici) e di adeguata accessibilità con il trasporto pubblico;
7. è in possesso di tutte le certificazioni tecniche richieste, a norma di legge, per l'impiantistica (dichiarazioni di conformità o di rispondenza degli impianti);
8. è in possesso di tutti i titoli, certificazioni, dichiarazioni di conformità, collaudi, rispondenza alle normative tecniche e antincendio, alle prescrizioni in materia di tutela della salute e prevenzione degli infortuni sul lavoro, vulnerabilità, ecc. necessarie per utilizzo a cui ASST Brianza intende destinarlo.

**Se l'immobile è in fase di costruzione o da sottoporre –a esclusivo carico della proprietà - ad interventi di miglioramento / ristrutturazione / adeguamento funzionale (barrare tutte le lettere con una X),**

h. che l'immobile è in fase di costruzione o sottoposto ai lavori di miglioramento / ristrutturazione / adeguamento funzionale, descritti nella Relazione allegata alla presente domanda di partecipazione secondo il cronoprogramma ivi indicato;

i. che il **collaudo degli interventi edilizi avverrà entro e non oltre un anno** dalla data di pubblicazione dell'Avviso sul sito web della ASST Brianza.

l. l'immobile all'esito degli interventi di ristrutturazione o adeguamento funzionale risulterà **(barrare con una X tutti i numeri)**:

1. normativamente idoneo per la destinazione indicata e corredato da tutte le certificazioni tecniche richieste, a norma di legge, per l'impiantistica (dichiarazioni di conformità o di rispondenza degli impianti);
2. in possesso di attestazione di regolarità edilizia ed urbanistica, piena rispondenza alle disposizioni in materia igienico – sanitaria, di sicurezza sui luoghi di lavoro ed antisismica;
3. con destinazione catastale in essere conforme all'uso richiesto;
4. conforme alla normativa in materia di prestazione energetica degli edifici e di abbattimento delle barriere architettoniche
5. in possesso di tutti i titoli, certificazioni, dichiarazioni di conformità, collaudi, rispondenza alle normative tecniche e antincendio, alle prescrizioni in materia di tutela della salute e prevenzione degli infortuni sul lavoro, vulnerabilità, ecc. necessarie per utilizzo a cui ASST Brianza intende destinarlo.

Il Dichiarante/i elegge il proprio domicilio per tutta la durata della presente procedura in \_\_\_\_\_, Via/C.so/P.zza \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, precisando di volere ricevere le comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo PEC: \_\_\_\_\_;

Allega alla presente copia fotostatica di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità. Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i, si autorizza al trattamento dei dati personali.

Luogo e data

Il dichiarante