



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



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Regione Puglia



Comune di Castellana



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1

Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

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 _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Comune di Ginosa



Comune di Laterza



Regione Puglia



Comune di Castellana



Comune di Palagianello

AMBITO TERRITORIALE N.1

Ginosa-Laterza-Castellaneta-Palagianello-A.S.L. TA/1

- ☐ 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;
- ☐ 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'

- A. 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;
- B. 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.