



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Regione Umbria



Comune di Narni
Capofila Zona Sociale 11



CHIEDE

L'iscrizione nell'elenco degli immobili e/o strutture abitative in grado di offrire sistemazioni alloggiative in co-housing a persone che vivono in condizioni di disabilità – PNRR Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2 Percorsi di autonomia per persone con disabilità finanziato dall'Unione Europea Next Generation EU - CUP: B94h22000360006

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 ss.mm.ii.

inoltre, ove previsto,

dichiara che il proprio Ente:

- è iscritto al registro del terzo settore RUNTS al n. _____ in data _____

- È iscritta al registro della C.C.I.A.A. o registro equivalente
Sede _____ n. iscrizione _____ data _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere disponibile a destinare temporaneamente a favore di persone che vivono in condizione di disabilità il seguente immobile:

- di proprietà:

Immobile sito in _____ via _____ civ.n. _____

Int. _____ piano _____

Identificato al catasto fabbricati del Comune di _____ al Foglio _____ map. _____

Sub. _____ categoria catastale _____ della superficie di mq. _____

così composto:

- camere da letto doppie n. _____
- camere da letto singole n. _____
- servizi igienici accessibili e utilizzabili da disabili n. ____ composto/i da _____

- cucina abitabile con dotazione minima di frigorifero, lavello e piano cottura (eventuale presenza di piano cottura con induzione elettromagnetica o gas)

- angolo cottura con dotazione minima di frigorifero, lavello e piano cottura (eventuale presenza di piano cottura con induzione elettromagnetica o gas)

- soggiorno

- altro _____



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Regione Umbria



Comune di Narni
Capofila Zona Sociale 11



DICHIARA ALTRESÌ

- che l'immobile sopra descritto è in regola sotto il profilo urbanistico e dotato di impianti elettrico, idrico, igienico sanitario, termico e di riscaldamento conformi alle vigenti prescrizioni normative, **come da documentazione allegata**;
- che l'immobile è dotato di elementi di arredo minimi per garantire una pronta utilizzabilità degli alloggi come da Art. 4 dell'Avviso;
- che l'immobile è in buono stato di conservazione e manutenzione, tale da non richiedere opere di manutenzione straordinaria ostative all'immediato utilizzo;
- che l'immobile può garantire un numero minimo di 3 posti letto;
- che l'immobile è compatibile con le progettazioni "Dopo di Noi"
- l'offerta economica per il contratto di locazione è di €/mq _____ per la durata contrattuale come specificata nell'Avviso.

DA ALLEGARE: DICHIARAZIONE REQUISITI DI ACCESSIBILITÀ ALLE PERSONE PORTATRICI DI DISABILITÀ SULL'ABITAZIONE MESSA A DISPOSIZIONE (NON PRESENZA DI BARRIERE ARCHITETTONICHE INTERNE ED ESTERNE).

In via informativa, comunica:

- 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
- altre informazioni sull'immobile, se presenti: _____

DICHIARA INFINE

- 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 soggetto privato o del Legale rappresentate

¹ Campo non obbligatorio, compilare solo se si conoscono i dati richiesti al fine di offrire un'idea dei costi.