

Spettabile
Fondazione IRCCS "Ca' Granda
Ospedale Maggiore Policlinico"
Unità Operativa Patrimonio
Via Francesco Sforza, 28
20122 Milano Mi

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
e dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di notorietà**

(ex articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni ed integrazioni)

Io sottoscritto/a chiedo di partecipare al concorso per l'assegnazione in locazione dell'unità immobiliare urbana ad uso abitativo sita in, Via/Piazza, n. ... - lotto n., indicando come proprio domicilio al quale dovrà pervenire ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso:
Via/Piazza n. C.A.P. località
telefono e-mail

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'articolo 76 decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, richiamato dall'articolo 6, comma 2, del DPR n. 403/98,

DICHIARO

- di essere nato/a a il
- di essere residente a via n.;
- di essere cittadino italiano, oppure (per i cittadini dell'Unione Europea) oppure e di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno, rilasciato da il, con scadenza prevista per il (per i cittadini extra UE);
- che, in caso di assegnazione, l'unità immobiliare in parola sarà utilizzata dalle seguenti persone:
 - 1) nato/a a il;
(cognome e nome del richiedente)
 - 2) nato/a a il;
(cognome e nome del 2° componente)
 - 3) nato/a a il;
(cognome e nome del 3° componente)
 - 4) nato/a a il;
(cognome e nome del 4° componente)
 - 5) nato/a a il;
(cognome e nome del 5° componente)
 - 6) nato/a a il;
(cognome e nome del 6° componente)
 - 7) nato/a a il;
(cognome e nome del 7° componente).

- che il mio numero di codice fiscale è il seguente:
- che la mia situazione reddituale e/o economica lorda è la seguente:
 - 1) €. per l'anno
 - 2) €. per l'anno
 - 3) €. per l'anno
- che la situazione reddituale e/o economica lorda delle altre persone componenti il nucleo familiare che andrà eventualmente ad abitare l'immobile in parola è la seguente:
 - a) 1) €. per l'anno;
 (cognome e nome del 2° componente) 2) €. per l'anno;
 3) €. per l'anno
 - b) 1) €. per l'anno;
 (cognome e nome del 3° componente) 2) €. per l'anno;
 3) €. per l'anno
 - c) 1) €. per l'anno;
 (cognome e nome del 4° componente) 2) €. per l'anno;
 3) €. per l'anno
 - 4) eccetera
- di non essere io stesso/a né qualunque altro componente del mio nucleo familiare soggetti a procedura di sfratto per morosità o di occupazione senza titolo;
- di non avere io stesso/a né qualunque altro componente del mio nucleo familiare alcun rapporto debitorio e/o altro contenzioso nei confronti della Fondazione IRCCS a qualsiasi titolo, e

DICHIARO ALTRESI'

- di aver preso piena cognizione e di accettare integralmente e senza alcuna riserva tutte le prescrizioni e le condizioni di gara e di locazione riportate nel bando di concorso, nello schema di contratto di locazione, nella nota informativa e nello schema di fidejussione, e segnatamente tutti gli obblighi e tutte le condizioni poste a proprio carico in caso di aggiudicazione, comportanti pure limitazioni, restrizioni e decadenze, anche ai sensi dell'articolo 1341 del codice civile;
- di aver preso visione dei locali in parola e di accettarli nello stato di fatto in cui si trovano, anche in ragione della circostanza che il canone indicato a base di gara tiene conto dello stato di conservazione del bene in parola, impegnandomi ad eseguire gli interventi di manutenzione e i lavori indicati nella nota informativa del lotto in oggetto, previa validazione dei progetti da parte della Fondazione IRCCS;

ALLEGRO

assegno bancario/postale ordinario o circolare non trasferibile, intestato alla Fondazione IRCCS "Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico", quale deposito cauzionale provvisorio;

MI IMPEGNO

a mantenere ferma e valida l'offerta per almeno 8 (otto) mesi successivi alla presentazione della presente offerta.

AUTORIZZO

la Fondazione IRCCS in indirizzo a trattare i dati personali comunicati, ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modificazioni ed integrazioni, e alla loro eventuale comunicazione a terzi soggetti, per le finalità connesse all'espletamento della gara, compresa la verifica della loro sussistenza e veridicità, ed allo svolgimento dell'eventuale successivo rapporto contrattuale.

Luogo data

Firma

(allegare copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore)

Allegati:

- assegno bancario/postale ordinario o circolare non trasferibile, intestato alla Fondazione IRCCS "Ca' Granda – Ospedale Maggiore Policlinico";
- copia fotostatica documento di identità.