

|                                                                                  |                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Adria              |  |
|                                                                                  | Ufficio destinatario<br>Patrimonio immobiliare e alloggi ERP |  |

## Manifestazione di interesse per l'assegnazione di immobile comunale

| Il sottoscritto                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Cognome                                                                                                        |                    | Nome                        |                             | Codice Fiscale                |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Data di nascita                                                                                                | Sesso              | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza                  |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Residenza                                                                                                      |                    |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                                      | Comune             |                             | Indirizzo                   |                               | CAP                           |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Telefono fisso                                                                                                 | Telefono cellulare |                             | Posta elettronica ordinaria |                               | Posta elettronica certificata |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small> |                    |                             |                             |                               |                               |
| Ruolo                                                                                                          |                    |                             |                             |                               |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                  |                    |                             |                             |                               | Tipologia                     |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Sede legale                                                                                                    |                    |                             |                             |                               |                               |
| Provincia                                                                                                      | Comune             |                             | Indirizzo                   |                               | CAP                           |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Codice Fiscale                                                                                                 |                    |                             | Partita IVA                 |                               |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Telefono                                                                                                       |                    | Posta elettronica ordinaria |                             | Posta elettronica certificata |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                       |                    |                             | Provincia                   | Numero iscrizione             |                               |
|                                                                                                                |                    |                             |                             |                               |                               |

### COMUNICA

di essere interessato all'assegnazione di immobili comunali a titolo di

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | locazione   |
| <input type="radio"/> | concessione |

| con le seguenti caratteristiche |                                                                                                |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Numero locali                   | Superficie approssimativa                                                                      |
|                                 | m <sup>2</sup>                                                                                 |
| Caratteristiche dei locali      |                                                                                                |
|                                 |                                                                                                |
| Esclusività nell'uso dei locali |                                                                                                |
| <input type="radio"/>           | ad uso esclusivo                                                                               |
| <input type="radio"/>           | condividendoli con altri assegnatari secondo modalità che saranno oggetto di specifico accordo |

| per svolgere la seguente attività |
|-----------------------------------|
| Tipo di attività da svolgere      |

|                           |                                                                                        |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/>     | attività imprenditoriale                                                               |
| <input type="radio"/>     | attività nel campo del volontariato, dell'associazionismo e della cooperazione sociale |
| Descrizione dell'attività |                                                                                        |
|                           |                                                                                        |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di poter destinare annualmente per il canone

|               |
|---------------|
| Disponibilità |
| €             |

|                       |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
|                       |

|                                                                                                       |                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elenco degli allegati                                                                                 |                                                                                                                                   |
| (barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale) |                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati<br><i>(da allegare se la domanda è presentata da associazioni o cooperative)</i> |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | documentazione dell'attività svolta<br><i>(da allegare se l'istanza è presentata da associazioni o cooperative)</i>               |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>                            |
| <input type="checkbox"/>                                                                              | altri allegati (specificare)                                                                                                      |

|                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Informativa sul trattamento dei dati personali                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/>                                                                                    | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. |

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
| Adria |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |