

OGGETTO: INDAGINE ESPLORATIVA FINALIZZATA ALL'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA LOCAZIONE O DI IMMOBILE DI PROPRIETA' DELL'AZIENDA SANITARIA REGIONE MOLISE (ASREM)

Il sottoscritto (nome) \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_;

C.F.: \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_; tel. \_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_,

e-mail \_\_\_\_\_,

che si identifica mediante il seguente documento di identità: n. \_\_\_\_\_ rilasciato

da \_\_\_\_\_,

(ovvero)

nella sua qualità di Legale Rappresentante

del/della \_\_\_\_\_, con sede

legale in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, partita I.V.A.

\_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_.

DICHIARA

1) di manifestare interesse alla locazione per uso non abitativo dell'immobile di cui all'avviso, sito in San Giacomo degli Schiavoni sn e riportato in catasto al fl. 9, part.553, alle condizioni tutte indicate nell'avviso pubblicato;

2) di essere a conoscenza che il canone di locazione annuale è pari ad € 3.600,00 e che lo stesso è soggetto a rialzo, oltre adeguamento ISTAT annuale;

3) di conoscere e di accettare espressamente tutte le altre condizioni poste nell'avviso, in particolare che la presente manifestazione di interesse non farà sorgere alcun diritto, azione, ragione ovvero aspettativa/situazione di vantaggio giuridicamente rilevante in favore dei dichiaranti e che la ASREM si riserva, a suo insindacabile giudizio, di annullare/revocare la stessa e, comunque, non dare più corso alla procedura intrapresa con il presente provvedimento;

4) di aver visionato l'immobile e, comunque, di accettarlo nello stato di fatto e di diritto in cui si trova;  
5) di voler ricevere tutte le comunicazioni afferenti alla presente manifestazione di interesse al seguente recapito: \_\_\_\_\_

6) di essere a conoscenza che i dati personali, ai sensi del D.Lgs 101/2018 e ss.mm.ii., saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento in oggetto.

Allega:

1. Copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore della presente istanza;
2. *(nel caso di persona giuridica)*: documentazione, in corso di validità, attestante il possesso dei necessari poteri di firma del sottoscrittore della presente istanza.

\_\_\_\_\_, li

Firma del sottoscrittore  
(ed eventuale timbro)