www.atssardegna.it

Spett.le Azienda ASSL Oristano Via Carducci n.35 Oristano

Servizio Manutenzioni, Logistica, Servizi Generali

pec patrimonio.manutenzioni@pec.asloristano.it

e Gestione del Patrimonio Servizio Ingegneria Clinica Direttore Ing. Giorgio Tuveri Tel 0783/317095 Fax 0783/70410 e-mail giorgio.tuveri@asloristano.it

OGGETTO: Manifestazione di interesse per l'individuazione di un edificio a uso sanitario da acquisire in locazione:

Il sottoscritto nato a il in Via n Fax n. E – mail Nella sua qualità di (barrare l'opzione che interessa)
- Proprietario - Rappresentante/Mandatario del Proprietario Sig
Società/Amministrazione
presa visione dell' <u>"Avviso pubblico informativo per l'individuazione di un edificio a</u> uso socio/sanitario da acquisire in locazione <u>"</u>
DICHIARA
Di conoscere ed accettare , ai sensi dell'art. 1341 c.c., e senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni, clausole, restrizioni, limitazioni e responsabilità contenute nell'avviso pubblico e nello schema di contratto di locazione allegato.
Di manifestare il proprio interesse a concedere in locazione il seguente immobile:
(indicare esatta ubicazione)
Che le caratteristiche generali dell'immobile sono le seguenti:

www.asloristano.it

(indicare anno di costruzione, stato di conservazione e descrizione impianti) Che i dati catastali dell'immobile sono i seguenti:
Che per l'edificio in locazione il canone mensile richiesto è il seguente :
Di allegare in copia atto di proprietà, estratto della competente Conservatoria dei Registri Immobiliari attestante l'assenza di trascrizioni/iscrizioni pregiudizievoli, visura catastale, planimetrie, certificazione di agibilità, certificati di conformità impianti, APE

N.B. <u>La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.</u>