

All'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
Santobono Pausilipon
Via Ravaschieri n. 8
80123 – Napoli

P.E.C.: santobonopausilipon@pec.it

OGGETTO: manifestazione di interesse per l'individuazione di un immobile da concedere in locazione. Delibera A.O.R.N. Santobono Pausilipon n 854 del 29.12.2021

Il/la sottoscritto/a.....nato/a il a
..... residente in, via
..... tel n. fax n.
mailpec.....

ESPRIME

Manifestazione di interesse all'Avviso Pubblico di cui alla Delibera A.O.R.N. Santobono Pausilipon n. 854 del 29.12.2021.

A tal fine

DICHIARA

1. Di aver interesse a concedere in uso l'immobile ubicato in in via n., censito al Catasto Urbano del Comune di Napoli alla Sez. _____ Fg., part., Sub.
2. Che l'immobile è in possesso delle caratteristiche indicate nell'avviso pubblico ed è libero da vincoli, cose e persone;
3. Di manifestare a tal fine il proprio consenso ad essere contattato dall'Amministrazione per una eventuale trattativa;
4. Che ogni comunicazione al sottoscritto/a dovrà essere effettuato al seguente indirizzo P.E.C.:

Si allegano:

- a) Planimetria dell'immobile in scala 1:100 in formato digitale .dwg, con indicazione degli accessi, e con indicazione della presenza o meno di parcheggi di pertinenza e/o parcheggi pubblici ecc.; eventuali sezioni e prospetti nelle stesse modalità di cui sopra;
- b) Descrizione dell'immobile inerente alle caratteristiche costruttive, con particolare riferimento ad ubicazione, tipologia di struttura, con indicazione degli identificativi catastali nonché la corrispondente superficie utile/lorda;
- c) Ogni altro documento ritenuto utile al fine di consentire all'Azienda una corretta valutazione, a titolo esplicativo;
- d) Copia della documentazione attestante la liceità tecnico-urbanistica dell'immobile;
- e) Copia dell'autorizzazione a svolgere attività sanitaria;
- f) Copia fotostatica del documento di identità del soggetto offerente munito di necessari poteri.

Il sottoscritto si impegna a consegnare ogni eventuale documentazione relativa all'immobile che dovesse essere richiesta dall'Azienda.

Luogo e data _____

Firma
