

ALLEGATO A)

Spett.le ASP Valloni Marecchia
Via di Mezzo 1
RIMINI

**AVVISO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA
STIPULAZIONE DI UN CONTRATTO DI LOCAZIONE DI UN
IMMOBILE AD USO ABITATIVO SITO IN RIMINI, PIAZZA
MALATESTA N.4**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

Via _____ tel. _____ Fax _____

e-mail/PEC _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere interessato a partecipare alla manifestazione d'interesse per la locazione ad uso abitativo dell'appartamento posto al piano primo dell'edificio sito in Rimini, P.zza Malatesta n. 4, di proprietà dell'ASP Valloni Marecchia;
- di aver preso visione integrale di tutte le norme previste dall'avviso pubblico accettando, senza riserva alcuna, tutte le condizioni in esso contenute;
- di possedere i seguenti requisiti di legge, idonei a contrarre con la Pubblica Amministrazione:
 - insussistenza di condanne penali personali, procedure fallimentari a carico proprio o di procedimenti in corso relativi a tali situazioni e che dette situazioni non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
 - inesistenza di pronunce a proprio carico di condanne penali con sentenza passata in giudicato che pregiudichino la capacità di stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
 - di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi e delle conseguenze di cui all'art. 75, quali la decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, riscontrate a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del medesimo D.P.R., e cioè in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;
- di essere in possesso di un'occupazione lavorativa con reddito familiare minimo mensile

di euro 1.000,00 (mille,00);

- che i recapiti a cui dichiara di voler ricevere le comunicazioni afferenti al presente avviso sono i seguenti:
PEC: _____ o FAX _____;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 13 e seguenti del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data _____

Firma

Allega

1. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del firmatario