MODELLO-ALLEGATO A

Oggetto: Avviso esplorativo finalizzato all'acquisizione di un immobile, da destinare a struttura residenziale psichiatrica, ubicato nel comune di Terzigno o uno dei comuni ad esso limitrofi, per le esigenze della Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud.

Manifestazione di interesse

Il sottoscritto (persona fisica)		
nato ain qualità di (proprietario, procuratore)	il	
in qualità di (proprietario, procuratore)		
residente in		cap
via/corso		
telefono		
indirizzo posta elettronica		
indirizzo posta elettronica certificata		
	ovvero	
Il sottoscritto (persona giuridica)		
Il sottoscritto (persona giuridica)nato a	il	
in qualità di	(titolare, legale rap	presentante, procuratore, institore,
o altro) dell'Operatore economico		
con sede legale in		
con sede operativa in		
C.F	P.IVA	
telefono		
indirizzo posta elettronica		
indirizzo posta elettronica certificata		
DICHIA	ARA/DICHIARANO	
ai sensi dell'a	rt. 47 del D.P.R. 445/2000	0
consapevole/i delle sanzioni penali ivi prevatti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal sudo		dichiarazioni mendaci, forma
di essere proprietario/i dell'immobile/i o	ggetto della presente man	ifestazione di interesse;
	oppure	

DICHIARA

di essere procuratore del	, nat	to a via	il, indirizzo	
DICHIARA/DICHIARANO				
di manifestare interesse alla vendita di caratteristiche individuate nella documentaz elencata:				
(ELENCARE ALLEGATI)				
•				
•				
•				
•				
Dichiara/no, altresì, che l'immobile ogg qualsiasi vincolo contrattuale d'utilizzo locazione, comodato d'uso, usufrutto o al d'uso, usufrutto o altro].	da parte di te	rzi [es. nella fo	rma di contratto di	
Data				
	(Firma dell'int	teressato o procura	atore)	

Viene allegata fotocopia/e documento/i d'identità, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000.

¹ L'eventuale delega rilasciata dal proprietario richiede apposita procura e documento di identità del soggetto delegante e del soggetto delegato.