



Amministrazione destinataria

Comune di Merì

Ufficio destinatario

5° Settore - Servizio Edilizia ed  
Urbanistica

## Manifestazione di interesse per l'acquisto di immobile di proprietà dell'Amministrazione

### Il sottoscritto

|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------|-----------|-------------------------------|-------|-------|--------------------------|-----|
| Cognome                                                                                                       |        | Nome           |                             |                             | Codice Fiscale |           |                               |       |       |                          |     |
| Data di nascita                                                                                               |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             | Cittadinanza   |           |                               |       |       |                          |     |
| Residenza                                                                                                     |        | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
| Provincia                                                                                                     | Comune |                |                             |                             |                |           |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                            |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |                |           | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Ruolo                                                                                                         |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                 |        |                |                             |                             |                | Tipologia |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Sede legale                                                                                                   |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Provincia                                                                                                     | Comune | Indirizzo      |                             |                             | Civico         | Barrato   | Interno                       | Scala | Piano | SNC                      | CAP |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                |        |                |                             |                             | Partita IVA    |           |                               |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |
| Telefono                                                                                                      |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |                |           | Posta elettronica certificata |       |       |                          |     |
|                                                                                                               |        |                |                             |                             |                |           |                               |       |       |                          |     |

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### COMUNICA

di essere interessato all'acquisto dell'immobile di proprietà dell'Amministrazione sito in

|                                        |        |           |         |        |            |            |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------|--------|-----------|---------|--------|------------|------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| Particella terreni o Unità imm. urbana |        | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura                   |                          |     |
|                                        |        |           |         |        |            |            |           | <input type="checkbox"/> |                          |     |
| Provincia                              | Comune | Indirizzo |         | Civico | Barrato    | Interno    | Scala     | Piano                    | SNC                      | CAP |
|                                        |        |           |         |        |            |            |           |                          | <input type="checkbox"/> |     |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento *(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

**riportato nel piano delle alienazioni**

Anno

Punto

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**per cui offre** (indicare la cifra offerta al netto delle imposte)

Somma offerta

€

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che nei propri confronti non sono state applicate con provvedimento definitivo una delle misure di prevenzione previste dal libro I, titoli I, capo II del Decreto legislativo 06/09/2011 n. 159 (*"Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia"*)
- di non essere incapace di obbligarsi ai sensi dell'articolo 131 del Regio Decreto 18/06/1931, n. 773
- che nei confronti della società non sono state presentate nell'ultimo quinquennio istanze di fallimento o ammissione a concordato preventivo
- di aver preso visione dei luoghi oggetto di alienazione e di conoscere lo stato di fatto e di diritto dell'immobile
- di sostenere i costi derivanti dalle eventuali modifiche catastali
- di stipulare, a sue spese, l'atto di trasferimento del bene

Riferimenti notaio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

ulteriori immobili oggetto del procedimento

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

il dichiarante