

| | | |
|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Sardegna Ufficio destinatario | |
|--|------------------------------------------------------------------------------|--|

Manifestazione di interesse per l'assegnazione di immobile di proprietà dell'Amministrazione

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

COMUNICA

di essere interessato all'assegnazione di immobili comunali a titolo di

| | |
|-----------------------|-------------|
| <input type="radio"/> | locazione |
| <input type="radio"/> | concessione |

| con le seguenti caratteristiche | |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Numero locali | Superficie approssimativa |
| | m ² |
| Caratteristiche dei locali | |
| | |
| Esclusività nell'uso dei locali | |
| <input type="radio"/> | ad uso esclusivo |
| <input type="radio"/> | condividendoli con altri assegnatari secondo modalità che saranno oggetto di specifico accordo |

| per svolgere la seguente attività | |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo di attività da svolgere | |
| <input type="radio"/> | imprenditoriale |
| <input type="radio"/> | nel campo del volontariato, dell'associazionismo e della cooperazione sociale |
| Descrizione dell'attività | |
| | |

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

di poter destinare annualmente per il canone

| |
|---------------|
| Disponibilità |
| € |

| |
|-----------------------|
| Eventuali annotazioni |
| |

Elenco degli allegati

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

| | |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati <i>(da allegare se la domanda è presentata da associazioni o cooperative)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'ultimo bilancio amministrativo approvato <i>(da allegare se l'istanza è presentata da associazioni o cooperative)</i> |
| <input type="checkbox"/> | documentazione dell'attività svolta <i>(da allegare se l'istanza è presentata da associazioni o cooperative)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

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)

| | |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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 |