

ALLEGATO 1 MODELLO-RICHIESTA EFFETTUAZIONE SOPRALLUOGO

Spett.le
Asti Servizi Pubblici s.p.a.
C.so Don Minzoni n. 86
Cap. 14100, Asti

Alla c.a. del Responsabile del Procedimento
c/o A.S.P. s.p.a.

Alla c.a. dell'Ufficio Protocollo c/o A.S.P. s.p.a.

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO PER LA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE NON VINCOLANTE ALLA STIPULAZIONE DI CONTRATTO DI LOCAZIONE COMMERCIALE DI IMMOBILE IN ASTI, INSERITO NELLA STRUTTURA DENOMINATA MOVICENTRO

RICHIESTA DI EFFETTUAZIONE DEL SOPRALLUOGO PREVENTIVO OBBLIGATORIO ASSISTITO

Il/la Sig./Sig.ra _____ (nome e cognome)
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,
C.F. _____, in qualità di:

(Barrare con una "X" in corrispondenza della casella del caso)

- Titolare/Legale Rappresentante pro-tempore;
- Soggetto Delegato, come da delega allegata unitamente a documento d'identità del sottoscrittore.

Del partecipante _____ (denominazione o ragione sociale)
con sede legale in _____, Prov. _____,
Via/Corso/Piazza _____, n. _____,
C.F./P.Iva _____,
Tel. _____, Fax _____,
E-mail: _____@_____,
PEC: _____@_____, quale:

Considerato l'Avviso afferente la procedura in oggetto.

Tenuto conto che è necessario che la Manifestazione di interesse venga formulata soltanto a seguito della visita e disamina dell'immobile per il quale si ha interesse alla locazione.

Ciò premesso e considerato,

DOMANDA

ad A.S.P. s.p.a. in indirizzo di effettuare il sopralluogo preventivo obbligatorio assistito ex punto III.1 dell'Avviso dell'immobile.

A tal proposito e a tal fine

DICHIARA CHE

- ai fini della comunicazione della/e data/e, ora/orari e luogo di sopralluogo, e per ogni comunicazione in merito, possono essere presi come riferimento i recapiti indicati in epigrafe alla presente dichiarazione;
- al sopralluogo interverrà, in nome e per conto del partecipante, il seguente soggetto:

sig./sig.ra _____ (nome e cognome),
nato/a _____ il ____/____/____,
C.F. _____, in qualità di _____
(specificare la qualità e ruolo rivestito in seno al partecipante).

ALLEGATO 1 MODELLO-RICHIESTA EFFETTUAZIONE SOPRALLUOGO

- eventuali variazioni al suddetto nominativo e/o ai sopra indicati recapiti, sono resi noti ad A.S.P. s.p.a., presso i recapiti indicati nell'Avviso al punto III.1, prima della data di sopralluogo fissata da A.S.P. s.p.a.

DICHIARA INFINE

di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., nonché del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali, o di altro tipo, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Distinti saluti.

_____, li _____
(Luogo e Data)

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma e Timbro)

ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA:

(Barrare con una "X" in corrispondenza della/e casella/e del caso)

- Valido documento d'identità del sottoscrittore;
- Atto di delega del Legale Rappresentante p.t. in favore di Soggetto Delegato;
- Altro: _____ (specificare).