

ALLEGATO A

MODULO DI CANDIDATURA IMMOBILE E DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE DA DESTINARE A GRUPPO APPARTAMENTO PER PERSONE CON DISABILITÀ

PNRR M5C2 – Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità"

CUP: C34H22000190006

Al Comune di Molfetta

Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Molfetta-Giovinazzo

Ufficio di Piano

Via Martiri di Via Fani 2/b

70056 Molfetta (BA)

PEC: servizi.sociali@cert.comune.molfetta.ba.it

SEZIONE 1 – DATI DEL DICHIARANTE/PROPRIETARIO

Il/La sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Data di nascita	
Luogo di nascita	Comune di _____ Prov. _____
Cittadinanza	
Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F

Residente in:

Comune	
Provincia	
Indirizzo (via/piazza)	
N. civico	
CAP	

Domicilio (se diverso dalla residenza):

Comune	
Indirizzo completo	
CAP	

Recapiti:

Telefono fisso	
Telefono cellulare	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

In qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- Proprietario dell'immobile in qualità di persona fisica
- Legale rappresentante di (specificare denominazione completa):

Forma giuridica	<input type="checkbox"/> Società <input type="checkbox"/> Associazione <input type="checkbox"/> Fondazione <input type="checkbox"/> Ente <input type="checkbox"/> Altro _____
Partita IVA/Codice Fiscale	
Sede legale	
PEC dell'ente	

- Procuratore speciale del proprietario Sig./Sig.ra * _____ *
- in virtù di procura speciale Rep. n. * _____ del _____ rilasciata dal Notaio
_____ * _____ (allegata in copia autentica)

SEZIONE 2 – DATI IDENTIFICATIVI DELL'IMMOBILE**L'immobile oggetto di candidatura è così identificato:****Ubicazione**

Comune	<input type="checkbox"/> Molfetta <input type="checkbox"/> Giovinazzo
Indirizzo completo (via/piazza e n. civico)	
CAP	
Piano	<input type="checkbox"/> Piano terra <input type="checkbox"/> Piano _ con ascensore <input type="checkbox"/> Piano ___ senza ascensore
Interno (se presente)	

Dati catastali

Foglio	
Particella/Mappale	
Subalterno	
Categoria catastale	<input type="checkbox"/> A/2 <input type="checkbox"/> A/3 <input type="checkbox"/> A/4 <input type="checkbox"/> A/6 <input type="checkbox"/> A/7 <input type="checkbox"/> Altra _
Classe	
Consistenza (vani)	

Rendita catastale	€
-------------------	---

Titolarità

Quota di proprietà	<input type="checkbox"/> Piena proprietà (100%) <input type="checkbox"/> Quota ____ %
Titolo di proprietà	<input type="checkbox"/> Acquisto <input type="checkbox"/> Donazione <input type="checkbox"/> Successione <input type="checkbox"/> Altro _____
Atto di provenienza	Rogito Notaio __ Rep. n. _ del _
	registrato a _ il _ al n. _

In caso di comproprietà, gli altri proprietari:

- Sono informati e consenzienti alla presente candidatura (allegare consenso sottoscritto)
- Non sussistono (unico proprietario)

SEZIONE 3 – CARATTERISTICHE TECNICHE DELL'IMMOBILE

Superficie e composizione

Superficie catastale	mq
Superficie calpestabile	mq
Numero totale vani	

Composizione dell'immobile: (indicare numero e superficie di ogni locale)

Camere da letto:

- N. *_* camere singole (superficie minima mq 11 ciascuna): mq __*; mq __*; mq *__*; mq __*; mq __; mq __
- N. __* camere doppie (superficie minima mq 16 ciascuna): mq __; mq __; mq __; mq __.

Servizi igienici:

- N. *_* bagni accessibili/attrezzati per disabili: mq __; mq __; mq __; mq __;
- N. bagno uso collettivo doppio (distinto uomini/donne): mq __
- N. * bagno riservato personale: mq *_

Spazi comuni:

- Sala pranzo: mq _
- Cucina abitabile/attrezzata: mq
- Spazio attività giornaliera/tempo libero: mq
- Guardaroba: mq
- Lavanderia: mq
- Spazio dedicato al personale: mq
- Altri locali (specificare): *_ mq *_

Totale locali idonei ad ospitare n. ____ posti letto

Dotazioni e impianti

Barriere architettoniche:

L'immobile è completamente privo di barriere architettoniche

L'immobile presenta i seguenti ausili per l'accessibilità:

- Rampe di accesso
- Ascensore
- Porte con larghezza minima 80 cm
- Servizi igienici accessibili con maniglioni e ausili
- Spazi di manovra per carrozzine (diametro minimo 150 cm)
- Altro: * _____

Impianti: *(barrare le caselle che interessano)*

Impianto elettrico a norma (certificazione allegata)

Impianto di riscaldamento a norma:

- Tipologia: Autonomo Centralizzato Altro * _____ *
- Alimentazione: Gas metano GPL Gasolio Elettrico Altro * _____

Impianto di condizionamento/climatizzazione:

- In tutti i locali destinati agli ospiti
- Solo in alcuni locali (specificare): _____

Impianto idrico-sanitario a norma (certificazione allegata)

Impianto gas a norma (certificazione allegata)

Impianto TV/antenna

Linea telefonica fissa

Predisposizione fibra ottica/connessione internet ad alta velocità

Impianto antincendio (specificare tipologia): _____

Rilevatori di fumo

Estintori (n. * _____ *)

Allacciamenti:

Acquedotto pubblico

Rete fognaria pubblica

Gas metano

Energia elettrica (potenza impegnata kW _____)

Certificazioni e conformità

Certificato di agibilità/abitabilità	<input type="checkbox"/> Sì, n. ____ del ____ <input type="checkbox"/> No (motivare): _____
Attestato Prestazione Energetica (APE)	Classe energetica: ____ Scadenza: __/__/____ Codice APE: _____
Certificato Prevenzione Incendi (CPI)	<input type="checkbox"/> Sì, n. ____ del ____ <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non necessario
Certificato impianto elettrico	<input type="checkbox"/> Sì, rilasciato in data _____ (dichiarazione di conformità L. 46/90)
Certificato impianto termico	<input type="checkbox"/> Sì, rilasciato in data _____
Certificato impianto gas	<input type="checkbox"/> Sì, rilasciato in data _____
Verifica vulnerabilità sismica	<input type="checkbox"/> Sì (allegata) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Non obbligatoria

SEZIONE 4 – STATO DELL'IMMOBILE E DISPONIBILITÀ**Stato di occupazione:**

- L'immobile è attualmente libero e non occupato
- L'immobile sarà disponibile entro il * __/__/____

Stato di manutenzione:

- Ottimo – immediatamente fruibile senza interventi
- Buono – necessari solo piccoli interventi di ordinaria manutenzione
- Discreto – necessari alcuni interventi (specificare): * _____

Eventuali interventi recenti:

- Ristrutturazione completa nell'anno * _____
- Rifacimento impianti nell'anno * _____
- Adeguamento antisismico nell'anno * _____
- Altro: * _____

Vincoli e gravami:

- L'immobile è libero da vincoli, gravami, ipoteche (ad eccezione di eventuale mutuo)
- Sull'immobile grava ipoteca per mutuo:
 - Istituto di credito: * _____ *
 - Importo residuo: € * _____
 - Scadenza: __/__/____
 - L'istituto è stato informato della destinazione d'uso proposta

Altri gravami/vincoli (specificare): * _____

SEZIONE 5 – CONDIZIONI ECONOMICHE PROPOSTE

Canone di locazione richiesto:

Canone mensile	€ _____ (IVA esclusa se dovuta)
Indicizzazione annuale	<input type="checkbox"/> Sì (ISTAT) <input type="checkbox"/> No
Deposito cauzionale	N. _____ mensilità pari a € _____

Durata contrattuale proposta:

Contratto di locazione con vincolo di destinazione d'uso **ventennale (20 anni)** per le finalità del progetto PNRR, come richiesto dall'Avviso

Oneri inclusi/esclusi dal canone:

	Incluso	Escluso
Spese condominiali ordinarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spese condominiali straordinarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utenze (acqua, luce, gas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riscaldamento (se centralizzato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tassa rifiuti (TARI)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione ordinaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione straordinaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Note e condizioni particolari:

SEZIONE 6 – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

A) IN MERITO ALLA TITOLARITÀ E DISPONIBILITÀ DELL'IMMOBILE:

- Di essere titolare del diritto di piena proprietà dell'immobile sopra descritto nella quota del ____%;
- Che l'immobile è libero da gravami, vincoli, sequestri, pignoramenti, iscrizioni o trascrizioni pregiudizievoli di qualsiasi natura (ad eccezione di ipoteca per mutuo come sopra specificato nessuna eccezione);
- Che l'immobile non è oggetto di controversie giudiziarie in corso aventi ad oggetto la proprietà, il possesso o la detenzione dello stesso;
- Che l'immobile non presenta abusi edilizi che necessitino di sanatoria o condono;

- Che l'immobile non è oggetto di pratiche di sanatoria o condono edilizio pendenti;
- Che l'immobile è conforme alle norme urbanistiche, edilizie, igienico-sanitarie e ambientali vigenti;
- Che l'immobile non è attualmente locato e non sussistono contratti di locazione, comodato o altre forme di godimento a favore di terzi;
- Che l'immobile è immediatamente disponibile per la locazione e la destinazione d'uso richiesta dall'Avviso;
- Che l'immobile è destinato ad uso abitativo come risultante dalla classificazione catastale;

B) IN MERITO AI REQUISITI STRUTTURALI E NORMATIVI:

- Che l'immobile è privo di barriere architettoniche in tutti gli spazi interni ed esterni di pertinenza, con dimensioni idonee alla mobilità e rotazione di carrozzine ed ausili per la deambulazione;
- Che l'immobile possiede i requisiti strutturali minimi previsti dall'art. 56 del Regolamento Regionale Puglia n. 4/2007 come indicati all'art. 3.2 dell'Avviso e dettagliati nella Sezione 3 del presente modulo;
- Che gli impianti (elettrico, termico, idrico-sanitario, gas, ove presenti) sono a norma e dotati delle relative certificazioni di conformità come da documentazione allegata;
- Che l'immobile è dotato di Attestato di Prestazione Energetica (APE) in corso di validità come da documentazione allegata;
- Che l'immobile è dotato di certificato di agibilità/abitabilità come da documentazione allegata (oppure: si impegna a richiederlo prima della stipula del contratto);

C) IN MERITO AI REQUISITI DI ORDINE GENERALE:

Cognome e Nome	C.F.	Carica	Data nascita

D) ULTERIORI DICHIARAZIONI:

- Di impegnarsi a garantire la disponibilità dell'immobile per l'intera durata del contratto di locazione con vincolo ventennale;
- Di impegnarsi a consentire all'Amministrazione l'esecuzione di sopralluoghi tecnici preventivi e verifiche documentali;
- Di impegnarsi a non apportare modifiche sostanziali all'immobile durante la locazione senza il preventivo consenso scritto del Conduttore;
- Di impegnarsi ad eseguire tempestivamente tutti gli interventi di manutenzione straordinaria necessari al mantenimento della piena funzionalità e sicurezza dell'immobile;
- Di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e alla successiva gestione del rapporto contrattuale;
- Di autorizzare il Comune di Molfetta al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità di cui al punto precedente;
- Di essere a conoscenza che la presentazione della presente manifestazione di interesse non comporta alcun diritto, pretesa o aspettativa nei confronti dell'Amministrazione;

- Di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere alla locazione di alcun immobile qualora nessuno risulti idoneo, senza che ciò comporti alcun onere o obbligo risarcitorio;
- Di accettare integralmente tutte le condizioni e clausole contenute nell'Avviso Pubblico;
- Di eleggere domicilio ai fini della presente procedura presso:
Indirizzo: _____
PEC: _____
presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni relative alla presente procedura.

SEZIONE 7 – ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI

Alla presente manifestazione di interesse vengono allegati i seguenti documenti:

- Copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore
- Copia codice fiscale del sottoscrittore
- Titolo di proprietà (atto notarile di acquisto/donazione/successione)
- Visura catastale aggiornata (non anteriore a 6 mesi)
- Planimetria catastale
- Planimetria generale dell'immobile con indicazione dimensioni locali
- Certificato di agibilità/abitabilità
- Attestato di Prestazione Energetica (APE) in corso di validità
- Relazione tecnico-descrittiva dell'immobile
- Dichiarazione di conformità impianto elettrico (L. 46/90 / DM 37/08)
- Dichiarazione di conformità impianto termico
- Dichiarazione di conformità impianto gas (se presente)
- Certificazioni di regolarità degli impianti
- Documentazione fotografica dell'immobile (interni ed esterni)
- (*Se comproprietà*) Consenso scritto degli altri comproprietari
- (*Se procura*) Procura speciale in copia autentica
- (*Se persona giuridica*) Visura camerale aggiornata
- (*Se persona giuridica*) Statuto e atto costitutivo
- (*Se persona giuridica*) Delibera organo competente di autorizzazione alla locazione
- Certificato Prevenzione Incendi (se obbligatorio)

Verifica vulnerabilità sismica (se disponibile)

Altri documenti (specificare): * _____

SEZIONE 8 – LUOGO, DATA E FIRMA

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e compreso integralmente il contenuto del presente modulo e dell'Avviso Pubblico e conferma la veridicità di tutte le informazioni e dichiarazioni rese.

Luogo e data: * _____, ____/____/_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

(per esteso e leggibile)

INFORMAZIONI IMPORTANTI

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000:

- La presente dichiarazione non necessita dell'autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti i certificati.
- In caso di invio tramite PEC, il modulo deve essere sottoscritto con firma digitale o scansionato con allegata copia del documento di identità.
- In caso di consegna a mano, il modulo deve essere sottoscritto in presenza del dipendente addetto oppure allegando copia del documento di identità.

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

"Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia."

Ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

L'Amministrazione procede ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

ALLEGARE SEMPRE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

Modulo da compilare in ogni sua parte in stampatello o a caratteri di stampa