

## DOMANDA DI AMMISSIONE

**Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di un patrimonio immobiliare da destinare alle finalità di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 5 "Inclusione e coesione" Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità"**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a..... il .....  
residente a ..... Via/Piazza .....  
Codice Fiscale ..... in  
qualità di Legale Rappresentante di (*indicare la denominazione dell'Ente  
rappresentato*).....  
.....  
con sede legale in ..... Via.....  
Codice Fiscale/Partita I.V.A .....  
Telefono..... Email.....  
Email certificata .....

visto l'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di un patrimonio immobiliare da destinare alle finalità di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Linea di Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità",

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

di mettere in disponibilità, per le finalità espresse nel presente Avviso pubblico di manifestazione d'interesse, l'immobile sito in Via..... a  
..... avente le seguenti caratteristiche e tipologie:

- possibilità di offrire ospitalità a non più di 5/6 persone;
- avere spazi accessibili, organizzati come spazi domestici che possano essere vissuti come la propria casa, prevedendo ove possibile l'utilizzo di oggetti e mobili di proprietà;
- garantire, nel rispetto delle misure di sicurezza e prevenzione dai rischi, spazi in cui sia tutelata la riservatezza, in particolare le camere da letto, preferibilmente singole, ed adeguati spazi e dimensioni per la quotidianità e il tempo libero;

### Ai sensi della L. n. 241/1990 si comunica che:

Unità Organizzativa: Settore III Servizi alla Persona e alla Comunità

- Dirigente dott.ssa Rossella Di Marzo
- Per ulteriori informazioni, dott.ssa Arianna Tomasi, 0434.392659, arianna.tomasi@comune.pordenone.it

- promuovere l'utilizzo di nuove tecnologie per migliorare l'autonomia delle persone con disabilità grave, in particolare le tecnologie domotiche, di connettività sociale e di *ambient assisted living*;
- essere ubicate in zone residenziali e comunque in un contesto territoriale non isolato, essere aperte alla comunità di riferimento e permettere la continuità affettiva e relazionale degli ospiti

### DICHIARA INOLTRE

che, relativamente all'immobile di cui sopra, .....  
..... (denominazione dell'Ente) detiene titolo di proprietà o regolare titolo di disponibilità dell'immobile per mezzo di una copia del titolo che attesti la disponibilità giuridica dell'immobile e che l'immobile è integralmente libero da gravami e vincoli di qualsiasi natura e specie, derivanti da sequestro o pignoramento, nonché da ogni eventuale iscrizione o trascrizione pregiudizievole, oltre che da vincoli di natura contrattuale/o obbligatoria (ad eccezione di garanzie ipotecarie collegate a contratti di mutuo);  
di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per l'individuazione di un patrimonio immobiliare da destinare alle finalità di cui al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.2 "Percorsi di autonomia per persone con disabilità";

### SI IMPEGNA

a trasmettere, in caso di approvazione del Progetto, agli uffici competenti dell'Ambito territoriale la seguente documentazione:

- attestazione di l'idoneità statica e l'agibilità tecnica dell'immobile;
- relazione tecnico-descrittiva con l'indicazione delle caratteristiche dimensionali, volumetriche, tipologiche e tecnologiche dell'immobile, con attestazione di rispondenza ai requisiti strutturali previsti dalle disposizioni regionali nonché l'espresso riferimento circa la conformità alle norme ambientali, urbanistiche ed igienico-sanitarie;
- scheda di analisi ambientale, foto aree dell'area e mappa catastale georeferenziata, computo metrico estimativo e ogni altra documentazione richiesta dall'Unità di Missione ministeriale.

Si allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità del Legale Rappresentante

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**DICHIARA INOLTRE**

di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e dell'art. 13 e segg. del Regolamento UE n. 679/2016 (G.D.P.R.) relativi alla protezione dei dati personali:

- il Comune di Pordenone può utilizzare i dati contenuti nelle autocertificazioni presentate esclusivamente in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono stati forniti e per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti;
- le attività comportanti il trattamento dei dati conferiti sono svolte per conseguire finalità istituzionali proprie del Comune nelle materie di cui all'Avviso pubblico in oggetto e per finalità strettamente connesse;
- il trattamento dei dati è effettuato con strumenti cartacei ed informatici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per il procedimento amministrativo in argomento e in qualunque momento l'interessato ha diritto di ottenerne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione ai sensi della normativa vigente;
- titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pordenone; il DPO (Responsabile della protezione dei dati personali) incaricato è la ditta Onemore S.r.l., mail [dpo@gruppopk.it](mailto:dpo@gruppopk.it) telefono: 0432.807545.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: DI MARZO ROSSELLA

CODICE FISCALE: DMRRSL60B56C486G

DATA FIRMA: 10/03/2022 13:36:52

IMPRONTA: 8C1A56E326AD6F73D5883128B7015769F677551B8061D7E5CFD9C70BDE07FDD3  
F677551B8061D7E5CFD9C70BDE07FDD37AA532E9EB07E292062AB001DE640D85  
7AA532E9EB07E292062AB001DE640D85381DCEF3A477E1CF135BD3DDAEC06C88  
381DCEF3A477E1CF135BD3DDAEC06C8875DA62EC5677BBC51A58F8A7960EF358