

Allegato A)

**ISTANZA DI RISCONTRO ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE  
D'INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Spett.le  
Civitavecchia Servizi Pubblici S.r.l. a Socio Unico il  
Comune di Civitavecchia  
pec: [direzione@pec.civitavecchiaservizipubblici.it](mailto:direzione@pec.civitavecchiaservizipubblici.it)

OGGETTO: ISTANZA DI RISCONTRO ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE  
D'INTERESSE per la cessione di immobile commerciale sito nella circoscrizione della Farmacia  
Calamatta (vedi avviso).

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali  
previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni  
mendaci ivi indicate

il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .... / .... / ..... a .....

residente in ..... via .....

codice fiscale.....in qualità di.....

dell'impresa di intermediazione immobiliare

di società;

di privato

.....e residente o con sede in .....CAP.....

prov. .... via ..... codice fiscale .....

partita IVA .....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

PEC .....

**MANIFESTA**

l'interesse all'avviso pubblico divulgato dalla Civitavecchia Servizi Pubblici s.r.l.

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti di ordine generale previsti per la partecipazione alle gare  
indette dalla pubblica amministrazione;

di essere iscritto sul portale della Civitavecchia Servizi Pubblici S.R.L. [https://civitavecchia-  
servizi-pubblici.acquistitelematici.it](https://civitavecchia-servizi-pubblici.acquistitelematici.it);

di essere a conoscenza che la presente richiesta non costituisce proposta contrattuale e non  
vincola in alcun modo l'Amministrazione che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la  
stessa Amministrazione si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva  
competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti richiedenti possano vantare alcuna  
pretesa;

di disporre di un immobile posto nella circoscrizione della attuale "Farmacia Calamatta" ovvero  
nel perimetro compreso fra litorale, porto, tratto del porto fino alla banchina di San Teofanio e  
Varco Fortezza, Piazza Calamatta lato Roma, salita Colle dell'Ulivo lato Tarquinia, Vicolo della  
Morte lato Tarquinia, Via Borghese lato Tarquinia, cavalcavia ferroviario, Via Roma lato mare, Via  
Terme di Traiano lato Tarquinia, Via dell'Amba Aradam lato mare, Via della Campanella lato  
mare, Via Claudia lato Tarquinia fino al confine del comune (cfr. in allegato prova del titolo di

proprietà e documenti che ne attestano la regolarità urbanistica, amministrativa, oltre all'assenza di vincoli che impediscono il libero godimento del bene);

di essere disposto alla vendita dell'immobile.

Località, .....data ...../...../.....

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze.

Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte e presentate via pec unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è ivi allegato, ovvero sono sottoscritte digitalmente in formato p7m (busta crittografata), con certificato di identità digitale legalmente riconosciuto e in corso di validità.