

Domanda per locazione ad uso commerciale

INAIL – Direzione Regionale per il Lazio

Ufficio Attività Strumentali

Via Nomentana, 74

00161 Roma

l/l sottoscritt _____

nat ____ a _____ (_____) il _____

codice fiscale _____

in qualità di:

- persona fisica

residente a _____ in via _____

- legale rappresentante

dell'impresa _____

iscritta al n. _____ del Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. di _____

per la seguente attività _____

con sede legale in _____

via _____

sede operativa in _____

via _____

con codice fiscale n. _____

e con partita IVA n: _____

telefono _____

fax _____

e-mail _____

recapito eletto agli effetti del presente avviso di locazione

via/Piazza _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

Il proprio interesse alla locazione dell'unità immobiliare sita in _____ via _____

avente i seguenti dati identificativi catastali:

foglio _____ *particella* _____ *subalterno* _____ *categoria* _____

e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(barrare la casella di riferimento)

sotto la propria responsabilità (ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. 445/2000 s.m.i.):

a) che esso istante - persona fisica, ovvero, rappresentante legale della Società, ovvero, socio di Società di persone - non ha subito condanne penali per reati che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione

b) che il reddito netto annuo di esso istante / della Società è di Euro _____

c) che esso istante / la società non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni

d) che esso istante / la Società è in regola ai fini contributivi e previdenziali e, a tal fine, indica le posizioni contributive e previdenziali aperte:

INPS matricola azienda _____

Sede competente _____

INAIL codice azienda _____

Sede competente _____

PAT _____

CASSA EDILE codice impresa _____

Sede competente _____

(specificare se regionale o provinciale)

e) che esso istante / la Società è in regola con la legislazione antimafia (D.Lgs. 6.9.2011 n. 159 e s.m.i.)

f) che esso istante / la Società non è debitore nei confronti dell'INAIL e non ha procedure legali in corso con l'INAIL per qualsiasi motivo

g) che esso istante / la Società è solvibile

ALLEGATO

Fotocopia di documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale del sottoscrittore della domanda (e di tutti coloro tenuti a rendere la dichiarazione sub a)

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e s.m.i.

Luogo e data _____, il _____

Firma