

RICHIESTA SOPRALLUOGO BENE IMMOBILE

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO PRESSO IMMOBILE DI CUI ALL'AVVISO D'ASTA MEDIANTE PUBBLICO INCANTO PER LA VENDITA DI IMMOBILI DI PROPRIETA' DELL'ISTITUTO DEGLI INNOCENTI DEL 05/02/2024

Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (Prov. ____) il _____ residente nel Comune
di _____ (Prov ____) in Via/Piazza _____ n° _____
cod. fiscale _____ e-mail _____
PEC _____

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto fissato dall'art. 76 del citato D.P.R. In merito alla responsabilità penale derivante da dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

CHE AGISCE

- in proprio**
- per conto di altre persone fisiche** (a tal fine oltre alla presente dichiarazione riferita al rappresentato si allega la procura speciale in originale con firma autenticata);
- quale Legale rappresentante della** (denominazione/Ragione Sociale Persona Giuridica) _____ con sede in _____ Via/Piazza _____ n. _____ C. F./P.IVA _____ regolarmente iscritta Registro delle Imprese della _____ C.C.I.A.A. di _____ n. _____ dal _____ email _____
PEC _____

- RICHIEDE APPUNTAMENTO PER PRENDERE VISIONE DEI SEGUENTI BENI IMMOBILI:**

Lotto n. _____	ubicato
Lotto n. _____	ubicato
Lotto n. _____	ubicato

Dichiara di essere accompagnato durante il sopralluogo dalle seguenti persone:

Nome e Cognome	
Nome e Cognome	
Nome e Cognome	

Luogo e Data _____ **Firma** _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DATI AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E DELLA NORMATIVA NAZIONALE

Il sottoscritto/a _____

presta il consenso

NON presta il consenso

al trattamento dei dati personali raccolti, anche tramite piattaforme digitali, per le finalità strettamente legate all'istruttoria dell'Asta.

Data _____ Firma (leggibile) _____

La informiamo che potrà ottenere ulteriori informazioni sul trattamento dei dati e sull'esercizio dei suoi diritti nonché sulla disciplina normativa in materia consultando il sito istituzionale www.istitutodeglinnocenti.it

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO (da compilare SUL POSTO)

Progr. n. _____ Lotto n. _____ ubicato	Data e FIRMA RICHIEDENTE
Progr. n. _____ Lotto n. _____ ubicato	Data e FIRMA RICHIEDENTE
Progr. n. _____ Lotto n. _____ ubicato	Data e FIRMA RICHIEDENTE