**Allegato - D)**

 **Spett.le Distretto Socio-sanitario**

**RM 5.6**

**SCHEDA DESCRIZIONE IMMOBILE**

|  |
| --- |
| **AVVISO PUBBLICO****PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, FINALIZZATA AL COINVOLGIMENTO DI ENTI DEL TERZO SETTORE, PER L’IDEAZIONE E L’ATTIVAZIONE, IN CO-PROGETTAZIONE,** **DI PERCORSI DI AUTONOMIA PER PERSONE CON DISABILITA’ RESIDENTI NEI COMUNI DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO RM 5.6****PNRR- Missione 5 Componente 2 Investimento 1.2** **Percorsi di autonomia per persone con disabilità CUP** [**D54H22000**](https://sogei-spa-regis-produzione-s6t92zve-regis-produzione-so55c9ccf7.cfapps.eu10-004.hana.ondemand.com/zsapcomrgss4anaprog/index.html)**300006** |

|  |  |
| --- | --- |
| Immobile |  |
| Indirizzo completo (via e numero civico, Cap e Municipio) |  |
| Descrizione Inserire riferimento catastale, superficie in mq, dotazioni (servizi presenti utenze, eventuale facility ecc), attuale destinazione d’uso (ivi inclusi eventuali posti letto se già presenti) |  |
| Stato dell’immobile (presenza certificazioni necessarie, come da Avviso 1/2022 art .12) |  |
| Eventuali interventi di ristrutturazione, adeguamento necessari(Specificare) |  |
| Stima degli investimenti(come da Avviso 1/2022 art .9 |  |
| Eventuali vincoli presenti (Sovrintendenza, ambientali, paesaggistici, ecc.) |  |
| Disponibilità a concedere l’utilizzo al Distretto oltre il 30 giugno 2026 |  |
| Disponibilità di documentazione fotografica, eventuali certificazioni,ecc. (come da Avviso 1/2022 art .12)Inserire link o indicare se viene fornita in allegato o se non disponibile |  |

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

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(o il procuratore)

*Firmato digitalmente*