

## ALLEGATO A

### FAC-SIMILE MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Spett.le  
Università degli Studi di Milano –  
Bicocca  
Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1  
20126 Milano  
PEC: [ateneo.bicocca@pec.unimib.it](mailto:ateneo.bicocca@pec.unimib.it)  
e-mail: centrale.  
[committenza@unimib.it](mailto:committenza@unimib.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DI STRUTTURE RESIDENZIALI CON LE QUALI STIPULARE CONVENZIONI PER L'ACCOGLIENZA IN REGIME DI FORESTERIA DI STUDENTI, DOCENTI, RICERCATORI E OSPITI DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO – BICOCCA**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (Prov. ....) il ....., C.F. ....  
residente a ....., Prov (.....) CAP .....  
in Via/le/p.zza..... n. ....  
in qualità di .....  
della Società.....  
avente sede legale a ....., Prov (.....) CAP .....  
in Via/le/p.zza..... n. ....  
P.IVA/C.F. ....

**PEC:** .....

Referente per la pratica: ..... n. di telefono: .....; mail  
di riferimento: .....

### VISTO

l'avviso di indagine di mercato relativo all'oggetto, pubblicato alla pagina [www.unibicocca.it](http://www.unibicocca.it), ed avente ad oggetto "Manifestazione d'interesse per l'individuazione di strutture residenziali con le quali stipulare convenzioni per l'accoglienza in regime di foresteria di studenti, docenti, ricercatori e ospiti dell'Università degli Studi di Milano – Bicocca"

## MANIFESTA

il proprio interesse ad essere interpellato relativamente all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, successive modifiche ed integrazioni, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

- di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 45 del D. Lgs. 50/16, successive modifiche ed integrazioni
- di non ricadere in nessuna delle cause di esclusione dalla contrattazione con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 80 del D. Lgs. 50/16, successive modifiche ed integrazioni
- che gli immobili proposti sono strutturalmente autonomi in termine di gestione, idonei ed in possesso di tutte le necessarie autorizzazioni di legge, nessuna esclusa, per l'esercizio cui sono preposti e che gli impianti a servizio degli stessi, nessuno escluso, sono in regola con le norme vigenti in materia di sicurezza, conduzione e manutenzione
- che intende proporre le single tipologie di appartamenti:

Residenza: \_\_\_\_\_

- ubicazione della struttura: via \_\_\_\_\_; n. \_\_\_\_\_; città \_\_\_\_\_

- distanza dalle sedi universitarie: \_\_\_\_\_ (a piedi); \_\_\_\_\_ (coi mezzi pubblici); \_\_\_\_\_ (con mezzi privati).

indicazioni dei principali collegamenti con le sedi universitarie: \_\_\_\_\_

camera singola mq \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, canone giornaliero \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone settimanale \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone mensile \_\_\_\_\_, oltre IVA \_\_\_\_\_

camera doppia mq \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, canone giornaliero \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone settimanale \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone mensile \_\_\_\_\_, oltre IVA \_\_\_\_\_

altra tipologia \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, canone giornaliero \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone settimanale \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone mensile \_\_\_\_\_, oltre IVA \_\_\_\_\_

altra tipologia \_\_\_\_\_ mq \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, numero messo a disposizione \_\_\_\_\_, canone giornaliero \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone settimanale \_\_\_\_\_, oltre IVA, canone mensile \_\_\_\_\_, oltre IVA \_\_\_\_\_

### Dotazioni camera

Camera singola:

Dotazione minima sì  no

Altre dotazioni: \_\_\_\_\_

Camera doppia:

Dotazione minima sì  no

Altre dotazioni: \_\_\_\_\_

**Servizi generali minimi:**

locali lavanderia, sì  no

cucine singole sì  no  o comuni sì  no

connessione wifi sì  no .

servizio pulizia stanze sì  no

frequenza dei principali interventi oltre quelli minimi previsti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

servizio cambio biancheria sì  no

frequenza cambio biancheria oltre quelli minimi previsti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Servizio portineria, sì  no

Altri servizi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Presenza copertura assicurativa sì  no  (estremi polizza .....)

Massimi di copertura:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altre informazioni ritenute utili per meglio descrivere le strutture ed i servizi proposti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Nota bene: in caso di proposta di più stabili il presente modello dovrà essere proposto per ciascuno d'essi.**

Il legale rappresentante  
[f.to digitalmente]