



I.P.A.B.
CASA DI RIPOSO "MONS.
VENTIMIGLIA" E
ISTITUTO S. BENEDETTO -
CATANIA

Codice Fiscale 93068740872
P.zza Giovanni Bovio n. 33 – 95131
Catania Tel. 095.539952 / 539838 Fax -
095.539957
e-mail: o.pia@tiscali.it
PEC: operapiaventimiglia@ecert.it

**AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA
LOCAZIONE DELL'IMMOBILE ADIBITO A EX UFFICI
AMMINISTRATIVI DI PROPRIETÀ DELL'ENTE.**
(delibera n. 39 del 13/09/2024)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- Visti gli atti regolamentari dell'Ente;
- In esecuzione della delibera commissariale n. 39 del 13 settembre 2024

RENDE NOTO

È indetta procedura ad evidenza pubblica con offerte a rialzo, sulla base dei vigenti parametri dell'Agenzia del Territorio, per l'individuazione di soggetti interessati alla locazione dell'immobile adibito a ex Uffici Amministrativi dell'Ente con accesso da Via S. Vincenzo De Paoli n. 3 .

I parametri medi di locazione di riferimento pari ad € 5,5/mq sono quelli vigenti dell'Agenzia del Territorio.

Termine di presentazione della domanda

Le offerte in rialzo dovranno pervenire alla pec dell'Ente operapiaventimiglia@ecert.it, secondo lo schema di domanda allegato, entro **le ore 13:00 del 30/09/2024.**

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Liborio Calvaruso)

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3
comma 2 del D.L. 39/93*



I.P.A.B.
CASA DI RIPOSO “MONS.
VENTIMIGLIA” E
ISTITUTO S. BENEDETTO -
CATANIA

Codice Fiscale 93068740872
P.zza Giovanni Bovio n. 33 – 95131
Catania Tel. 095.539952 / 539838 Fax -
095.539957
e-mail: o.pia@tiscali.it
PEC: operapiaventimiglia@ecert.it

ALLEGATO “A”

ISTANZA (in carta semplice)

Spett.le

Casa di Riposo Monsignor Ventimiglia di Catania

Il/La sottoscritto/a.....

Codice Fiscale.....nato/a a

il residente in Cap

Via/Piazzan..... telefono

chiede

di locare, previa stipula di relativo contratto, l'immobile adibito a ex Uffici Amministrativi siti al piano terra con accesso da Via S. Vincenzo De Paoli n. 3, censito al N.C.E.U. Fg. 69 part. 6848 sub.

5, offrendo quale prezzo/mq €_____ (diconsi euro _____).

Data Firma

Allegati:i

– fotocopia del documento di identità valido.