|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***COMUNE DI*** |  |
| **CASTELNUOVO DI GARFAGNANA** |
| *Provincia di Lucca*  *Settore Lavori Pubblici – Protezione Civile* |
| *E-mail:* [*a*.*deciccoi@comune.castelnuovodigarfagnana.lu.it*](mailto:a.deciccoi@comune.castelnuovodigarfagnana.lu.it) *Fax. 0583-644133 Telefono 0583-6448305/311/312* | | |

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI PROPRIETARI DI FONDI NON UTILIZZATI SITUATI NEL CENTRO STORICO DI CASTELNUOVO DI GARFAGNANA DENOMINATA AREA BERSAGLIO,**

**FINALIZZATA ALLA RIGENERAZIONE COMMERCIALE ATTRAVERSO IL RIUSO TEMPORANEO.**

**MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

**IDENTIFICAZIONE DEL FONDO**

Fondo commerciale ubicato in **Castelnuovo di Garfagnana - Centro storico**

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.C.U. Foglio\_\_\_\_\_\_\_ Mappa \_\_\_\_\_\_\_ Particella \_\_\_\_\_\_\_ Subalterno\_\_\_\_\_\_\_ Cat catastale \_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DELLA PROPRIETA’**

**Proprietari**

1. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **In caso di società**:

Denominazione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CARATTERISTICHE DEL FONDO**

Superficie complessiva: mq \_\_\_\_

Superficie destinata alla vendita: mq \_\_\_\_ Della quale destinata alla vetrina: mq\_\_\_

Descrivere lo stato di manutenzione del fondo (ottimo, buono, sufficiente, da ristrutturare), con una breve spiegazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato generale di muri, pavimenti, coperture [IDONEI] o [DA VERIFICARE] o [DA SISTEMARE]

Presenza di umidità, infiltrazioni o danni strutturali [SI] o [NO] o [DA VERIFICARE]

Condizioni di porte, finestre, serrande [FUNZIONANTI] o [DA RIPARARE] o [DA SOSTITUIRE]

Il fondo è [VUOTO] O [PARZIALMENTE ARREDATO]

Inserire eventualmente una breve descrizione del materiale presente:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presenza servizio igienico? [SI, FUNZIONANTE] o [SI, DA SISTEMARE] o [NO]

Presenza di acqua corrente [SI] o [NO]

Dotazione impianto elettrico [ ] CONTATORE PRESENTE ATTIVO [ ] CONTATORE PRESENTE INATTIVO [ ] CONTATORE NON PRESENTE

Specificare n. Utente contatore energia elettrica n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potenza KW allacciata \_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia dell'ultima fattura pagata (se possibile)

Dotazione impianto riscaldamento [SI, ELETTRICO] o [SI, A GAS] o [NO]

Attestato di Prestazione Energetica (APE) [PRESENTE] o [NON PRESENTE]

Presenza di certificazioni di conformità impianti [SI] o [NO] o [NON LO SO]

Prevenzione incendi (estintori, uscite di sicurezza, porte REI se obbligatorie) [SI] o [NO] o [NON LO SO]

Presenza di barriere architettoniche che impediscono il facile accesso ai disabili [SI] o [NO]

Modalità apertura/chiusura fondo: es. chiave magnetica o tradizionale, sistema di allarme

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stato di pulizia e igiene [PULITO] O [DA PULIRE]

Necessità di interventi minimi prima dell’uso

[NESSUNO] O [IMBIANCATURA] E/O [PICCOLE MANUTENZIONI] E/O [SGOMBERO RIFIUTI O ARREDI VECCHI] O

altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Eventuali intermediari**:

Agenzia immobiliare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Io sottoscritto

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sono consapevole che

* Il Comune di Castelnuovo di Garfagnana, in coerenza con le proprie linee di mandato e con gli indirizzi e i bandi della Regione Toscana in materia di rigenerazione urbana e commerciale, intende partecipare al Bando della Regione Toscana “Progetti di rigenerazione commerciale di aree di particolare interesse del territorio comunale, ex art. 110 L.R. 23 novembre 2018, n.62 (Codice del commercio) e L.R. 4 febbraio 2025, n. 11 (Valorizzazione della Toscana Diffusa). Al fine di promuovere un progetto di valorizzazione dei fondi sfitti e non utilizzati del centro storico.
* Il Comune procederà a selezionare i fondi più adatti sulla base della loro localizzazione, delle caratteristiche, condizioni e del budget a disposizione; procederà a opere di manutenzione ordinaria e pulizia sui fondi scelti a totale carico dell’Ente, oltre all’allaccio delle utenze per il periodo di progetto, senza aggravio per il proprietario; metterà poi a disposizione i fondi selezionati a soggetti privati che verranno debitamente selezionati dall’ente per attività imprenditoriali, commerciali, artigianali e culturali, compatibili con la destinazione dei fondi. Il Comune si impegna a restituire il fondo almeno in condizioni pari a quelle in cui è stato consegnato, gratuitamente sulle migliorie apportate, che sono pertanto a carico del Comune.
* Questa manifestazione di interesse non è vincolante per il Comune e non determina l’insorgenza di alcun titolo, diritto o interesse giuridicamente rilevante.

Dichiaro che

* Sono disponibile a mettere a disposizione il fondo sopra identificato attraverso un contratto di comodato d’uso gratuito con il Comune di Castelnuovo di Garfagnana della durata di 6 mesi, da Aprile 2026 a Settembre 2026, affinché il fondo possa essere utilizzato secondo i fini e le modalità indicate nel progetto presentato dal Comune nell’ambito del bando regionale sopra citato, per attività imprenditoriali, commerciali, artigianali e culturali, compatibili con la destinazione del fondo stesso.
* Mi impegno a rendere possibili i sopralluoghi necessari e a fare quanto necessario per arrivare alla stipula del contratto nei tempi previsti.

Allegare documento di identità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_