

FASE I

ALLEGATO 1
Città Metropolitana di Palermo
Gestione dei Beni Patrimoniali
patrimonio@cert.cittametropolitana.pa.it

LIBERATORIA PER SOPRALLUOGO

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a il ___/___/___ a _____ (____) residente in _____
n. _____ codice fiscale _____

CHIEDE

Di effettuare sopralluogo dell'immobile di proprietà della Città Metropolitana di Palermo sito in _____.

Si indicano di seguito i nominativi di coloro che parteciperanno al sopralluogo:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Indirizzo di residenza

DICHIARA

per sé e per i sopraindicati soggetti, che:

- in occasione e durante il sopralluogo saranno posti in essere **ogni adempimento e cautela necessari per la tutela della propria incolumità e sicurezza personale e di fornire ampia manleva** in favore della Città Metropolitana di Palermo, dei suoi incaricati e consulenti, avverso i quali non sarà proponibile alcuna richiesta per eventuali danni a cose/persone che dovessero verificarsi durante lo svolgimento della detta attività;

- **nulla è e/o sarà dovuto dalla Città Metropolitana di Palermo al sottoscritto/a e a qualsiasi altro partecipante al sopralluogo a titolo di provvigioni e/o a qualsivoglia altro titolo** per l'attività svolta e/o che sarà svolta e, in generale, in relazione all'eventuale compravendita dell'immobile di cui all'oggetto;
- **ogni dato, notizia o documento** riguardanti l'immobile in oggetto e la procedura di vendita saranno dal sottoscritto/a e dai soggetti partecipanti al sopralluogo mantenuti **strettamente riservati**;
- di avere ricevuto **l'informativa sulla privacy** in calce ai sensi della normativa vigente e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate.

Allega alla presente copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore e degli eventuali ulteriori partecipanti al sopralluogo.

Luogo e data

Firma del dichiarante