

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ASTA PUBBLICA PER LA CONCESSIONE IN USO A TITOLO ONEROSO DI LOCALI ANNESSI ALLA NUOVA FRAMACIA COMUNALE ED ADIBITI A STUDI MEDICI

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/la sottoscritto/a
 nato/a a..... Prov..... il
 residente aProv..... Cap.....
 in via n.....
 C/F.....Indirizzo posta elettronica
 Domicilio digitale (Indirizzo PEC)
 Cell.....Tel..... fax.....

Dichiara di partecipare all'asta in oggetto in qualità di:

- persona fisica e in proprio nome, per conto e nell'interesse proprio;
- procuratore speciale, come da procura allegata redatta per atto pubblico o scrittura privata autenticata

CHIEDE

Di partecipare all'asta pubblica in oggetto per l'assegnazione in concessione del lotto/dei lotti (selezionare la casella del lotto o dei lotti per cui si intende concorrere):

	Lotto n.	Identificativo	Superficie mq	Importo a base d'asta (canone concessorio annuo)	Deposito cauzionale (10% del valore a base d'asta)	Specifiche tecniche
	1	Studio medico n. 1	Ca 15,84	€ 1.524,00	€ 152,40	All. A
	2	Studio medico n. 2	Ca 16,07	€ 1.536,00	€ 153,60	All. A
	3	Studio medico n. 3	Ca 14,67	€ 1.440,00	€ 144,00	All. A
	4	Studio medico n. 4	Ca 12,00	€ 1.152,00	€ 115,20	All. A

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Decreto attuativo in materia di autocertificazione), consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- a) di trovarsi nel pieno e libero godimento dei diritti civili;
- b) di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi degli artt. 32 ter e 32 quater c.p.;
- c) di non trovarsi nelle condizioni di interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;
- d) di non trovarsi nella condizione prevista dal D. Lgs. n. 231/2001 – Divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- e) di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui al D.Lgs. 36/2023;
- f) al fine dell'applicazione della preferenza, di essere medico di prima assegnazione (barrare in caso positivo)

DICHIARA altresì

- di aver preso visione, aver compreso ed accettare tutte le disposizioni, condizioni e prescrizioni contenute nel Bando Integrale di Gara, senza riserva alcuna;
- di aver preso visione di tutti gli oneri, adempimenti e spese a carico del soggetto aggiudicatario;
- di aver preso conoscenza di ogni bene immobiliare richiesto in concessione, di ritenerlo idoneo ed adatto all'attività che intende esercitarvi e di accettarlo nello stato di fatto e di diritto in cui si trova, così come visto e piaciuto nella sua consistenza in sede di sopralluogo effettuato con incaricati del Servizio Patrimonio del Comune di Assisi in data;
- di essere solvibile ai fini del pagamento del canone;
- di essere informato e di autorizzare che tutti i dati dichiarati e riportati nei documenti presentati per la partecipazione alla gara siano utilizzati e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale vengono rese le dichiarazioni, nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 679/2017

Luogo e data/...../.....

Firma (*leggibile*)
