

(MODELLO "A")

Spett.le
OSPEDALE CIVILE DI BUSCA
Piazza Regina Margherita n. 10
12022 BUSCA

**OGGETTO: ALIENAZIONE DI IMMOBILE DI PROPRIETA' DELL'OSPEDALE CIVILE DI
BUSCA MEDIANTE ASTA PUBBLICA**

PER LE PERSONE FISICHE

Il sottoscritto (cognome e nome), nato a(luogo di nascita), il
.....(data di nascita), Codice Fiscale e residente a(Comune e Provincia
di residenza), Via (indirizzo).

Oppure

PER LE PERSONE GIURIDICHE

Il sottoscritto(cognome e nome), nato a(luogo di nascita), il
..... (data di nascita), residente in (Comune e Provincia di residenza), Via
..... (indirizzo), in qualità di della società/dell'Ente con sede
legale in Via C.F. o partita IVA
.....,

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare all'asta avente come oggetto: "ALIENAZIONE DI IMMOBILE DI PROPRIETA'
DELL'OSPEDALE CIVILE DI BUSCA MEDIANTE ASTA PUBBLICA"

A tal fine ai sensi di quanto previsto nel D.P.R. 445/200, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della stessa legge, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di aver verificato lo stato di fatto e di diritto in cui si trova l'immobile oggetto dell'offerta anche con riferimento alla situazione amministrativa, catastale, edilizia e urbanistica;
- di aver preso visione del bando di gara, nonché di tutti i documenti riguardanti la gara e di accettare tutte le condizioni fissate nell'avviso di gara, assoggettandosi a tutto quanto stabilito nel medesimo bando;
- di conoscere dei beni stessi la destinazione di P.R.G. e la normativa vigente relativa al loro utilizzo;
- di dare il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Ospedale Civile di Busca ai sensi della Legge n. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, limitatamente alle esigenze connesse alla procedura;

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 4/01/1968 n. 15 come modificata dalla Legge 127/97 e successive modifiche, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come modificata.

PER LE PERSONE FISICHE

- di non avere a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 120 della Legge n. 689/81;
- di non essere interdetto, inabilitato o fallito e di non avere in corso procedure per la dichiarazione di uno di tali stati;

Oppure

PER LE PERSONE GIURIDICHE

- che la società (ragione sociale) non si trova in stato di fallimento, di liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non siano in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni;
- i soci non hanno a proprio carico sentenze definitive di condanna che determinino incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione ai sensi dell'art. 120 della Legge n. 689/81;

Ai fini della presente proposta si elegge il seguente domicilio (solo se diverso dalla residenza/sede legale):

Via..... Comune ProvinciaCAP telefono
..... fax mail.....

(nel caso in cui più persone fisiche o giuridiche partecipino insieme, i suddetti dati devono essere riportati con riferimento ad ogni partecipante. La dichiarazione deve essere firmata da ogni partecipante.)

Alla dichiarazione dovrà/dovranno essere allegata/e copia di un valido documento di identità del/dei firmatario/i

data

Firma (per esteso)
