

**Spett.le  
Azienda USL della Romagna  
S.S.D. Gestione Amministrativa  
Attività Tecniche e Patrimonio  
V.le Ghirotti, n. 286  
47521 – CESENA (FC)**

**Asta pubblica per la vendita di immobile sito in Forlì – Via Paoluzza n. 2 – Loc. Carpena, di proprietà dell’Azienda USL della Romagna, da esperirsi in data 21.11.2023 in esecuzione della Determinazione del Responsabile della S.S.D. Gestione Amministrativa Attività Tecniche e Patrimonio n. 2860 del 22.09.2023.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DI ATTO NOTORIO  
(Artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445/2000)**

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_ ,  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
con riferimento all’offerta presentata per il Lotto Unico di cui all’asta pubblica per la vendita di immobile dell’Azienda USL della Romagna da esperirsi in data 21.11.2023 in esecuzione della Determinazione del Responsabile della S.S.D. Gestione Amministrativa Attività Tecniche e Patrimonio n. 2860 del 22.09.2023;

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del DPR 445/2000) e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000),

**DICHIARA**

di essere nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ ,  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
di essere in possesso del Cod. Fiscale n. \_\_\_\_\_ ,

*(Parte da compilare solo in caso di impresa individuale, persona giuridica, società ed equiparate)*

di agire in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,  
P.IVA \_\_\_\_\_ Cod.Fiscale \_\_\_\_\_ ,  
Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ ,  
indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_ ,

## DICHIARA INOLTRE

a) dichiarazione di aver preso conoscenza degli immobili, di accettarne lo stato di fatto e di diritto in cui si trovano anche con riferimento alla situazione amministrativa, catastale, edilizia e urbanistica, esonerando l'Azienda USL della Romagna da qualsivoglia responsabilità al riguardo ed assumendo a proprio carico esclusivo ogni possibile pregiudizio che anche solo parzialmente sia riconducibile allo stato o situazione di cui sopra;

b) di aver preso conoscenza e di accettare espressamente ed incondizionatamente tutte le condizioni di vendita e tutti gli oneri a carico dell'acquirente previsti dal bando d'asta, senza alcuna riserva;

c) di non essere in alcuna delle condizioni previste dalla normativa vigente che determinano l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e, in particolare, di non essere stato interdetto o inabilitato e che a proprio carico non sono in corso procedimenti per nessuno di tali stati, che non è stata pronunciata condanna con sentenza passata in giudicato, né esistono a proprio carico sentenze di condanna penale passate in giudicato che comportino la perdita o la sospensione della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione *(Tale autocertificazione, nel caso di partecipazione di persone giuridiche, dovrà essere presentata anche da tutti i soci se trattasi di S.n.c., da tutti gli accomandatari se trattasi di S.a.s., dagli amministratori con poteri di rappresentanza per ogni altro tipo di Società);*

d) > che l'impresa è iscritta alla CCIAA di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ;  
> che la stessa non si trova in stato di fallimento, concordato preventivo o di liquidazione coatta amministrativa e non esistono procedure in corso per la dichiarazione di tale stato;  
> che le persone designate a rappresentarla e impegnarla legalmente sono le seguenti:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

e) che il codice IBAN del C/C bancario sul quale, nei casi previsti dal bando d'asta, dovrà essere effettuata la restituzione del deposito cauzionale è il seguente:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**Si allega alla presente dichiarazione:**

**copia fotostatica fronte/retro del documento di identità del dichiarante in corso di validità** *(oppure, se scaduto, con apposita dichiarazione di conferma o di modifica dei dati anagrafici resa ai sensi dell'art. 41 D.P.R. n.445/2000).*